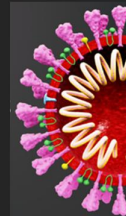
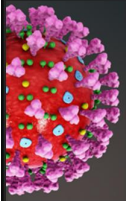


اپیدمی ویروس کورونا ۲۰۱۹

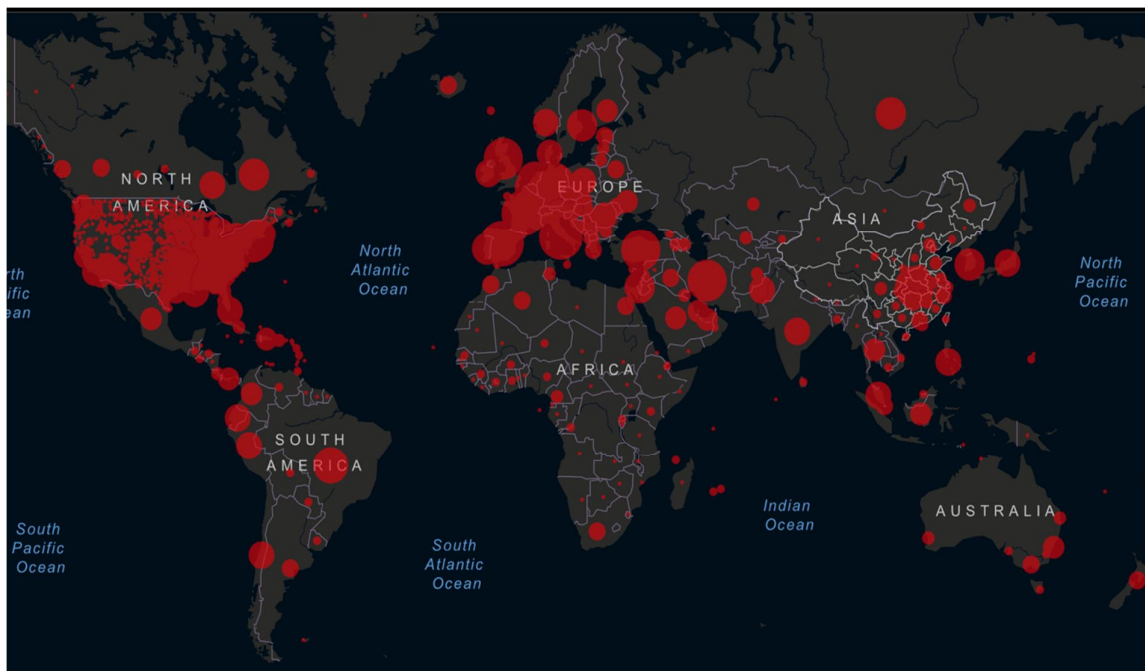


گزارش عملکرد

معاونت تحقیقات و فناوری

ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نسخه هفتم - 20 آبان 1399



به نام خداوند جان و خرد

پس از شروع بحران جهانی ویروس کورونا 2019 در معاونت تحقیقات و فناوری ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کمیته ملی تحقیقات COVID-19 جهت مدیریت و برنامه‌ریزی تحقیقات ملی، هدفمند و کاربردی (بویژه کوتاه مدت) بر روی COVID-19 شکل گرفت و در کارگروه‌های مختلف اقداماتی را به انجام رساند. اقدامات انجام شده در 8 حیطه زیر دسته‌بندی شده‌اند:

- 1- توسعه فناوری
- 2- تشخیص بیماری
- 3- اپیدمیولوژی
- 4- کارآزمایی بالینی
- 5- اخلاق در پژوهش
- 6- منابع مالی پژوهش
- 7- پایش پژوهش‌ها و انتشار نتایج
- 8- حمایت از طرح‌های کلان و فرادانشگاهی

1- توسعه فناوری

دفتر توسعه فناوری معاونت تحقیقات و فناوری جهت حمایت از شرکت‌های دانش بنیان به منظور ساخت انواع فرآورده‌های مورد نیاز در زمینه پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری کووید 19 و استفاده از ظرفیت بالغ بر 1425 شرکت دانش بنیان ثبت شده در معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و همچنین 800 هسته فناور حوزه سلامت مستقر در مراکز رشد دانشگاه‌های علوم پزشکی و پارک‌های علم و فناوری و پژوهشگاه‌های وابسته به وزارت علوم تاکنون اقدامات زیر را انجام داده است:

- 1- تشکیل کمیته فناوری بیماری کرونا جهت بررسی و تهیه لیست اقلام مورد نیاز در پیشگیری و درمان.
- 2- تهیه لیست مورد نیاز در پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری: کیت شناسایی، ماسک N95 و سه لایه پرستاری، دستکش لاتکس طبی، محلول ضد عفونی کننده، تجهیزات ضد عفونی کننده فردی و محیطی، تجهیزات آزمایشگاهی، دارو و مواد اولیه دارویی، واکسن، سامانه‌های دیجیتال در آموزش، در تشخیص و ثبت بیماری، ونتیلاتور و اکسیژناتور. (هفته آخر بهمن 98)
- 3- مکاتبه با دانشگاه‌های وزارت بهداشت و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری جهت شناسایی هسته‌ها و شرکت‌های دانش بنیان تولید کننده هر یک از محصولات فوق الذکر در مرحله تبدیل به تولید پایلوت و یا صنعتی. (هفته اول اسفند 98)
- 4- انتخاب و ممیزی هسته‌ها و شرکت‌های دانش بنیان توانمند با مشخصه تولید سریع، انبوه و با کیفیت بالا محصولات از میان هریک از مدعیان هر گروه در کمیته ارزیابی تخصصی با حضور کارشناسان ذی ربط از بخش‌های مختلف وزارت بهداشت و انستیتو پاستور برای بررسی و تایید کیفیت بخصوص کیت تشخیصی. (هفته سوم اسفند 98)
- 5- مذاکره و هماهنگی با صندوق نوآوری و شکوفایی و معاونت سرمایه‌گذاری و تجاری‌سازی معاونت علمی و فناوری برای حمایت از شرکت‌های منتخب و برتر به شرح زیر: (هفته چهارم اسفند 98)
 - انتخاب و معرفی 9 شرکت تولید کننده کیت تشخیص ملکولی قطعی از میان 52 شرکت (هفته آخر اسفند) که منجر به ورود نمونه ساخت داخل به بازار گردید. (هفته اول فروردین 99).
 - شناسایی و حمایت از 2 شرکت دانش بنیان برای تولید کیت تشخیص سریع به روش سرولوژی بیماری کرونا (هفته دوم فروردین 99).
 - انتخاب و معرفی 5 تولید کننده ماسک نانو فیلتر از میان 32 شرکت آماده برای افزایش تولید در تهران و شهرستانها که محصولات انبوه وارد بازار شد (هفته اول فروردین).
 - انتخاب و معرفی 7 تولید کننده ضد عفونی کننده برای ایجاد و افزایش ظرفیت تولید (هفته آخر اسفند 98).
 - انتخاب و معرفی 5 تولید کننده دستکش لاتکس طبی برای افزایش ظرفیت تولید (هفته آخر اسفند 98).
 - معرفی 2 شرکت تولید کننده ونتیلاتور در تهران و مشهد به معاونت سرمایه‌گذاری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری جهت دریافت تسهیلات افزایش ظرفیت تولید و عقد قرارداد فروش با هیات امنای ارزی (هفته اول فروردین 99).

- 6- مکاتبه با سازمان غذا و دارو برای واگذاری امتیاز صدور مجوز تولید مواد ضد عفونی کننده به دانشگاه‌ها و آزمایشگاه‌های آکریدیته که نهایتاً صدور پروانه تولید تجهیزات پزشکی کلاس A به دانشگاه‌ها واگذار گردید (هفته دوم بهمن 98).
- 7- درخواست حمایت مالی از معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برای نوسازی 15 دستگاه CT موجود در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی معرفی شده توسط هیات امنای ارزی (هفته دوم فروردین 99).
- 8- درخواست از دبیرخانه مقابله با بیماری کرونا برای تسهیل در حمل مواد اولیه دارویی بخصوص کلروکین توسط شرکت های هواپیمایی از خارج کشور برای صنایع داروسازی داخل کشور (هفته آخر اسفند 98).
- 9- مذاکره با شرکت مستقر در پژوهشگاه شیمی و مهندسی شیمی ایران برای هماهنگی در تولید مشترک مواد اولیه دارویی Remdesivir موثر در درمان بیماری کرونا با یک شرکت چینی از طریق اداره کل بین‌الملل. (هفته دوم فروردین 99).
- 10- معرفی شرکت‌های تولید کننده داخلی 7 ماده اولیه دارویی وارداتی مورد مصرف صنایع دارویی به انضمام ساخت و تولید ماده اولیه Remdesivir و Favipiravir به صندوق نوآوری و شکوفایی برای حمایت مالی (هفته دوم فروردین 99).
- 11- استعلام از توانمندی شرکت‌های دانش بنیان در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی و غیرپزشکی برای تولید Can، FAH و Valve مورد استفاده در ساخت اسپری‌های تنفسی با صد در صد وابستگی تامین به خارج از کشور. (هفته دوم فروردین 99).
- 12- حمایت مالی و همچنین پیگیری صدور مجوز کارآزمایی بالینی واکسن آنفولانزای فصلی برای بومی سازی تکنولوژی ساخت واکسن در داخل کشور (سال 98).
- 13- رصد دانشگاه‌ها و پژوهشگاه‌ها برای بررسی امکان تولید واکسن کرونا که تاکنون 3 مورد به کمیته تخصصی برای ارزیابی ارجاع شده است (هفته سوم فروردین 99).
- 14- پیگیری برای اخذ منابع مالی از معاونت سرمایه‌گذاری و تجاری‌سازی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برای ساخت 10 دستگاه تولید ماسک سه لایه توسط یکی از شرکت‌های دانش‌بنیان در اصفهان (هفته آخر اسفند 98).
- 15- پیگیری و کسب موافقت معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برای تخصیص دو دستگاه از دستگاه‌های ساخت ماسک سه لایه برای تولید ماسک در مرکز رشد دانشگاه کهکیلویه و تبریز (هفته دوم فروردین 99).
- 16- حمایت از شرکت دانش‌بنیان سازنده دستگاه نانوفایبر برای توسعه بازار و فروش محصولات در سطح آزمایشگاه‌های جامع دانشگاه‌ها. (98).
- 17- حمایت از انتقال دانش فنی تولید پودر ضد عفونی کننده محیط مورد استفاده فردی و صنعتی در سازمان غذا و دارو. (هفته سوم فروردین 99).
- 18- تهیه چارچوب‌های همکاری مشترک و مستمر تحقیقاتی، تولید، آموزشی و اطلاعاتی بین ایران و چین از طریق روابط بین الملل (هفته آخر اسفند).



- 19- معرفی تولید کنندگان تجهیزات ضد عفونی کننده محیطی بر پایه ازن به بیمارستان مسیح دانشوری جهت تست کیفیت عملکردی (هفته اول فروردین 99).
- 20- حمایت از شرکت های تولید کننده اتوآنالایز و سل کانتز مورد استفاده در آزمایشگاه های تشخیصی طبی (سال 98).
- 21- مکاتبه با ستاد مبارزه با بیماری کرونا برای حذف اثر انگشت برای ثبت اسناد رسمی در دفاتر اسناد رسمی برای پیشگیری از بیماری کرونا (هفته آخر اسفند 99).
- 22- معرفی شرکت دانش بنیان تولید کننده نور مرئی ضد عفونی کننده بجای لامپ UV به فرماندهی مبارزه با بیماری کرونا در تهران برای استفاده در بیمارستان ها (هفته دوم فروردین).
- 23- شناسایی و حمایت از تولید محلول ضد عفونی کننده در پایه آب، خانگی و صنعتی توسط شرکت دانش بنیان (هفته دوم فروردین).
- 24- پیگیری تخصیص خطوط اعتباری بالغ بر 100 میلیاردی به صندوق های پژوهش و فناوری برای تخصیص منابع حمایتی به هسته های فناور که موفق به اخذ عنوان دانش بنیان نمی شوند.
- 25- پیشنهاد خرید و واردات مواد اولیه داروی Favipiravir برای فرمولاسیون و انجام مطالعات بالینی توسط معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری (هفته دوم اسفند).
- 26- مکاتبه با دانشگاه های علوم پزشکی و غیر پزشکی و همچنین پژوهشگاه ها برای رصد توانمندی ساخت و تولید گاز اسپری های تنفسی، Valve و Can صد در صد وارداتی مورد استفاده در صنعت دارویی کشور.
- 27- حمایت از بازار و خرید اکسیژن ساز بیمارستانی ساخت داخل توسط شرکت دانش بنیان و درخواست از ستاد مبارزه با بیماری کرونا جهت کنترل واردات محصول مشابه خارجی. (هفته سوم فروردین).
- 28- حمایت و پیگیری استحصال الکل مصرفی در ضد عفونی کننده ها از ضایعات مواد غذایی کارخانجات تولید ماکارونی در پژوهشگاه شیمی و مهندسی شیمی ایران با موفقیت تولید 1000 لیتر در روز (هفته اول اردیبهشت).
- 29- رصد و شناسایی شرکت های تولید کننده کیت شناسایی، ماسک N95 و سه لایه پرستاری، دستکش لاتکس طبی، محلول ضد عفونی کننده، تجهیزات ضد عفونی کننده فردی و محیطی، تجهیزات آزمایشگاهی، دارو و مواد اولیه دارویی، واکسن، سامانه های دیجیتال در آموزش / تشخیص و ثبت بیماری، ونتیلاتور و اکسیژناتور با پتانسیل صادرات برای توسعه بازار بین المللی
- 30- برگزاری جلسه با نمایندگان اداره کل تجهیزات و آزمایشگاه های سازمان غذا و دارو برای اصلاح لیست آزمایشگاه های آکریدیت و حمایت از آنها در جهت تبدیل به دانش بنیان و ارتقای دستگاهی آنان برای واگذاری مسؤلیت کنترل کیفی محصولات تولیدی مرتبط با کرونا
- 31- حمایت از برگزاری نمایشگاهی از دستاوردهای شرکت ها و هسته های فناور مرتبط با کرونا در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی شامل دستگاه تبسنج دیجیتال غربالگری مراجعین و

- 32- برنامه‌ریزی برای برگزاری ایده بازار با عنوان ردیابی امکان پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری کورونا در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.
- 33- پیشنهاد اجرای کنترل کیفی محصولات موجود در بازار PMS تولید شده در شرکت‌های دانش بنیان توسط آزمایشگاه‌های آکرودیتیه به سازمان غذا و دارو
- 34- تهیه لیست تولیدکنندگان مواد اولیه دارویی شامل سه داروی مطرح در درمان بیماری کرونا در ظرفیت آزمایشگاهی در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی و غیر علوم پزشکی و اخذ استعلام موارد نیاز کشور از سازمان غذا و دارو برای حمایت از تولید پایلوت آنها توسط صندوق نوآوری و شکوفایی
- 35- شناسایی شرکت‌های فعال در حوزه سلامت دیجیتال مرتبط با ارائه خدمات و تشخیص بیماری کرونا و اقدام به تهیه کتابچه معرفی آنها
- 36- پیگیری توانمندی شرکت‌های داخلی برای تولید سوآپ خاص نمونه برداری از ترشحات موجود در بیماری کرونا که تولید کننده داخلی ندارد.
- 37- نشست با شرکت‌های تولیدی واکسن بخش خصوصی توانمند جهت حمایت از تولید واکسن کورونا
- 38- حمایت از طرح تولید دستگاه کمک تنفسی و ایکمو و تأیید آن توسط سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی
- 39- پیگیری و ایجاد ساز و کار در خصوص فرایند صدور مجوز تولید برای شرکت‌های دانش بنیان تولید کننده کیت سریع تشخیص کورونا
- 40- پیگیری صدور مجوز صادرات کیت تشخیص، محلول ضد عفونی کننده و ماسک
- 41- حمایت از شرکت‌های دانش بنیان تولید کننده کیت استخراج RNA/DNA نمونه بیماری کورونا
- 42- حمایت از شرکت‌های دانش بنیان تولید کننده طب‌سنج حرارتی از راه دور
- 43- حمایت از شرکت‌های دانش بنیان آسیب‌دیده از کورونا از طریق صندوق‌های پژوهش و فناوری وزارت بهداشت به صورت تسهیلات 9 درصد
- 44- معرفی آزمایشگاه آکرودیتیه دانش بنیان به صندوق نوآوری و شکوفایی جهت ارتقای سطح فنی آزمایشگاه‌ها به منظور بررسی و صحت‌گذاری تجهیزات و ملزومات مربوط به کورونا

اقدامات زیر نیز در جهت توسعه دانش و تولید واکسن به عمل آمده است:

- 1- تعیین اولویت‌های تولید واکسن کرونا بررسی ویروس کشته شده DNA، RNA، قطعه سنتتیک پروتئینی و ذرات شبه ویروسی (VLP)
- 2- شناسایی ظرفیت بخش خصوصی توانمند در این حوزه نظیر شرکت ReNap Co با سرمایه‌گذاری اکتورکو
- 3- شناسایی 8 مورد ظرفیت‌های دولتی و عمومی کشور در تولید واکسن کرونا



4- اعلام فراخوان عمومی به دانشگاه های علوم پزشکی و وزارت علوم در رابطه با رصد توانمندی تولید واکسن کرونا در

کشور

5- تشکیل کمیته تخصصی با حضور و کلیه صاحب نظران، خبرگان و نمایندگان دستگاه های اجرائی بمنظور ارزیابی

- طرح های ارجاع شده و طبقه بندی شرکت ها بشرح زیر:

- گروه های در مرحله آزمایشات بالینی

- گروه های در مرحله آزمایشات حیوانی

- گروه های در مرحله تحقیقات

• در گروه اول:

- سرم سازی رازی با مجری گری آقای دکتر میر هاشمی

- شرکت بیوسان با مجری گری آقای دکتر تقویان

- شرکت شفا فارمد با مجری گری دکتر حسین پور

• در گروه دوم :

- شرکت ReNap با مجری گری دکتر رضا معظمی

- شرکت دارویی میلاد با مجری گری دکتر کریمی

- شرکت دانشگاه علوم پزشکی شیراز با مجری گری دکتر اسکندری

• در گروه سوم :

- شرکت Cell Tech با مجری گری دکتر زیرک ساز

- شرکت زیست سالک فناور با مجری دکتر دانشور

○ مکاتبه و جلسه با عوامل مرتبط در موسسه رازی جهت بررسی پیشرفت های پروژه تولید واکسن

○ هماهنگی با صندوق نوآوری و شکوفائی جهت حمایت از پروژه موسسه رازی

○ معرفی نماینده معاونت جهت حضور در کمیته واکسن

46- حمایت و بازدید از شتاب دهنده بازچرخانی دستگاه های با تکنولوژی با اولویت ونتیلاتور و CT

47- برگزاری نشست های متعدد با هسته های فناور سلامت دیجیتال برای رصد سامانه های مرتبط با ردگیری، پیگیری روند

درمان و تشخیص بیماری کرونا جهت معرفی به معاونت درمان

48- معرفی 8 شرکت و هسته فناور سلامت دیجیتال فعال در حوزه بیماری کرونا به مقام عالی وزارت جهت طرح با وزیر

محترم ارتباطات و فناوری اطلاعات

49- حمایت و شناسایی سه شرکت سازنده کیت تشخیص سریع بر مبنای آنتی ژن و پیگیری برای تجاری شده محصول از

طریق معاونت بهداشتی و اخذ پروانه تولید

50- برگزاری جلسه با شرکت های میان تحقیق تولید واکسن کرونا برای بررسی امکان ادغام و فعالیت مشترک جهت

حمایت های مالی

- 51- پیگیری از مرحله تولید نهایی ماده اولیه رمدسیور و ارسال نمونه به شرکت روناک و سبحان اونکولوژی برای بررسی و ارائه گزارش
- 55- اخذ گزارش نهایی اتمام تولید پیلوت ماده اولیه رمد سیور و نمونه برداری از مراحل ساخت برای صدور پروانه تولید
- 56- حمایت، شناسایی و بازدید از کارگاه ساخت دستگاه تولید پلازما برای ضد عفونی کردن محیط در دانشگاه شهید بهشتی
- 57- درخواست و معرفی آزمایشگاه‌های آکریدیته، بیش از انستیتور پاستور برای ارزیابی توانمند تشخیص کیفیت تولید هسته‌های فنور و شرکت‌های دانش بنیان
- 58- تایید طرح گیاه دارویی در کمیته تخصصی و معرفی به سازمان غذا و دارو جهت اخذ مجوز
- 59- معرفی نانو ماسک‌های فیلتردار ویژه با اخذ تاییدیه از مراجع علمی و حمایت مالی از طریق صندوق نوآوری و شکوفایی و همچنین معرفی به اداره کل تجهیزات پزشکی
- 60- حمایت از پروژه ردیاب ویروس کرونا و اخذ کد اخلاق و پی گیری پروانه تولید برای تجاری‌سازی محصول برای تشخیص
- 61- برگزاری نشست هماهنگی و بررسی چالش‌های مرتبط با غیر عفونی‌سازی زباله بیمارستانی و پیگیری تدوین استانداردهای مربوطه
- 62- شناسایی و معرفی شرکت‌ها و هسته‌های فنور موفق و موثر در حوزه تولید تجهیزات و داروهای مصرفی در بیماری کرونا به جشنواره رازی

برنامه‌ریزی‌های آتی: حمایت از تولید دستگاه CT، توسعه هوش مصنوعی در تشخیص بیماری، تجهیزات مرتبط با امحاء زباله بیمارستانی و بهداشت محیط. لازم به توضیح است پیگیری موارد قبل در جهت تسهیل و افزایش میزان تولید، اخذ تاییدیه‌ها و ... بطور مستمر ادامه داشته است.

امید است با راهگشایی بیشتر و بهتر مسیر تبدیل هسته‌های فنور به شرکت‌های دانش بنیان برای استفاده از تسهیلات صندوق نوآوری و شکوفایی بتوانیم گام‌های بلندتری در تأمین محصولات مورد نیاز سلامت مردم برداریم.

2- تشخیص بیماری

با دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز تحقیقاتی مصوب معاونت تحقیقات و فناوری مکاتبه شد تا از پتانسیل مراکز تحقیقاتی که توانایی و امکانات rTPCR و متخصص با تجربه ویروس شناس یا بیوتکنولوژیست و یا میکروبیولوژیست دارند بسیج گردند تا در شرایط اضطرار بتوان از پتانسیل مراکز تحقیقات سراسر کشور برای کمک به شبکه آزمایشگاه‌های تشخیص ویروس

کورونا استفاده گردد که 39 آزمایشگاه از سراسر کشور اعلام آمادگی کردند و فهرست آنها در اختیار ستاد ملی کورونا و انستیتو پاستور ایران قرار گرفت.

3- اپیدمیولوژی

3-1- مطالعه چندمرکزی اپیدمیولوژی بالینی و ارزیابی شاخص‌های بالینی و

پیامدهای بیماری کووید-19

مقدمه: با توجه به نوپدید بیماری کووید-19 علائم، سیر بالینی، درمان‌های صورت گرفته، عوارض، پیامدهای کوتاه مدت و بلند مدت این بیماری نیاز به جمع‌آوری و تحلیل مداوم دارد. دبیرخانه ثبت بیماری‌های وزارت بهداشت و مؤسسه نیماد با تشکیل کارگروهی اقدام به طراحی یک مطالعه و زیرساخت نموده است که جمع‌آوری و ثبت اطلاعات بالینی بیماران کووید را امکان‌پذیر می‌سازد. این طرح به عنوان یک طرح ملی تدوین شده و با مشارکت دانشگاه‌ها و بیمارستان‌های همکار اجرا خواهد شد.

هدف اصلی: طراحی و پیاده‌سازی مطالعه ملی اپیدمیولوژی بالینی و بررسی شاخص‌های تشخیصی و درمانی، سیر بالینی، و پیامدهای بیماران مبتلا به بیماری COVID 19

اهداف اختصاصی

1. توزیع سنی، جنسی، محل زندگی، محل کار و شغل بیماران مشکوک و قطعی مبتلا به کوید 19 مراجعه کننده به بیمارستان‌های همکار مطالعه
2. بررسی توزیع جغرافیایی مراجعه کنندگان به بیمارستان همکار مطالعه
3. ارتباط بین وضعیت اجتماعی و اقتصادی بیماران و پیامدهای آنها
4. بررسی شیوع دقیق بیماری‌های همراه در بیماران مراجعه کنندگان به بیمارستان‌ها
5. تعیین پیش‌آگهی بیماری کرونا در ارتباط با بیماری‌های همراه شامل دیابت، بیماری‌های تنفسی بیماری‌های قلب و عروقی، ایدز و بدخیمی
6. تعیین شدت پیش‌آگهی بیماری کوید 19 در ارتباط با شدت بیماری‌های همراه (مدت زمان ابتلا، مرحله پیشرفت بیماری، نوع داروهای مصرفی و ...)
7. تعیین پیش‌آگهی بیماری کوید 19 در ارتباط با عوامل خطر مختلف شامل سن، جنس، مصرف سیگار، قلیان، تریاک، مشاغل پرخطر، چاقی
8. تعیین پیامدهای میان مدت و طولانی مدت بیماران ترخیص شده و بهبود یافته کوید 19
9. مقایسه توزیع درمان‌ها و مراقبت‌های صورت گرفته در مناطق مختلف کشور

10. مقایسه اثربخشی درمان‌های صورت گرفته برای بیماران
11. ارزیابی نوع و شدت عوارض بیماری کووید 19 در مبتلایان بستری شده در بیمارستان
12. مقایسه اثربخشی بستری و اقدامات ICU در بیمارستان‌های مختلف کشور
13. تعیین پیامدهای اصلی شامل عوارض و فوت بر اساس نحوه مراقبت و خدمات ارائه شده برای بیماران (نگهداری در بخش‌های قرنطینه، بستری در ICU، اتصال به ونتیلاتور و ...)
14. تعیین میزان تنوع اقدامات مراقبتی و درمانی صورت گرفته و میزان رعایت گایدلاین‌ها و استانداردهای توصیه شده توسط مراجع رسمی در ارتباط با تشخیص و درمان کرونا در بیمارستان‌های کشور
15. تعیین میزان تاخیر در ارائه خدمات تشخیصی و درمانی و مدت اقامت بیماران در بیمارستان پذیرش شده در مراکز درمان کورونا بر اساس شاخص‌های مختلف بالینی
16. تعیین کیفیت ثبت ارقام اطلاعاتی ثبت بر اساس دانشگاه، بیمارستان
17. طراحی مطالعات اختصاصی برای هر یک از بیماری‌های همراه (دیابت، بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان‌ها، بیماران باردار، ...). به صورت nested case-control و ارزیابی شاخص‌های بالینی اختصاصی بیماری‌ها و پیامدهای هر یک
18. همکاری با شبکه‌های بین‌المللی در خصوص علائم و سیر بالینی بیماران کووید 19

اقدامات صورت گرفته:

- 1- تشکیل کارگروه طراحی و اجرای مطالعه با مشارکت دانشگاه‌ها
 - 2- طراحی چارچوب مطالعه و نحوه همکاری‌های مراکز درمانی و بیمارستان‌ها
 - 3- طراحی پرسشنامه ثبت اطلاعات بیماران
 - 4- تهیه پروتکل پرسشگری و ثبت اطلاعات کووید 19
 - 5- تهیه نرم‌افزار ثبت اطلاعات
 - 6- تدوین پروتکل کنترل کیفی
 - 7- انجام پایلوت در چندین بیمارستان کشور
 - 8- آمادگی برای توسعه شبکه همکاری در تمام استانهای کشور
- نحوه مشارکت و عضویت در شبکه بیماری کووید 19:** دانشگاه‌ها و بیمارستان‌هایی که علاقمند به همکاری و مشارکت در این مطالعه هستند و می‌توانند حد اقل 200 بیمار مبتلا به کووید 19 که در بیمارستان بستری شده‌اند را ثبت کنند می‌توانند جزو همکاران این پروژه باشند. اطمینان از کیفیت داده‌های ثبت شده شرط عضویت در این شبکه همکاری می‌باشد.
- هر کدام از دانشگاه‌ها و بیمارستان‌های همکار یک نفر را به عنوان مجری استانی معرفی خواهند کرد که به نمایندگی از تیم تحقیقاتی با این شبکه ارتباط خواهد داشت. هر کدام از مراکز همکار می‌توانند تیم تحقیقاتی خود را داشته باشند و از نتایج داده‌های خود به هر صورت که تمایل داشته باشند با تصویب دانشگاه و مجوزهایی که اخذ می‌کنند استفاده کنند. گروه

تحقیق مرکزی مشاوره‌های لازم را در این خصوص در اختیار این گروه‌ها قرار خواهد داد و کمک خواهد کرد انالیزهای لازم را انجام بدهند. همزمان بر اساس توافقی که در کمیته راهبری مرکز می‌شود می‌توانند در پروژه‌ها و گزارش‌های ملی مشارکت کنند. کمیته راهبری با تصمیم تمام اعضای شبکه و مشارکت کنندگان انتخاب می‌شوند.

نحوه تماس و شروع همکاری: در صورت تمایل به همکاری می‌توانید با دفتر ثبت بیماری معاونت تحقیقات (Registry.behdasht.gov.ir) تماس و یا با مؤسسه نیماد (nimadiran@gmail.com) مکاتبه کنید.

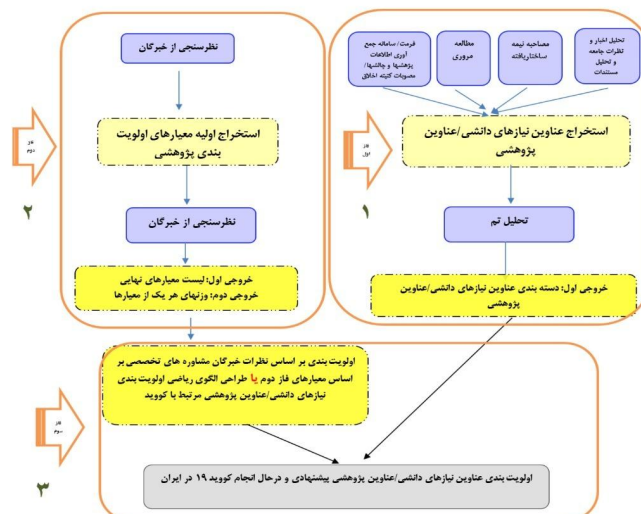
2-3- شناسایی و اولویت‌بندی نیازهای دانشی/عناوین پژوهشی پژوهش‌های

مرتبط با بیماری کووید 19

همزمان با همه‌گیری جهانی کوروناویروس جدید و ضرورت انجام پژوهش‌های کاربردی و پاسخ به سؤالات متعدد جهت کنترل این بیماری و جلوگیری از اتلاف منابع و صرفه‌جویی در زمان و منابع، معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت با همکاری مؤسسه نیماد اقدام به شناسایی و اولویت‌بندی سریع و منطقی نیازهای دانشی/عناوین پژوهشی پژوهش‌های مرتبط با بیماری کوید 19 نموده است. این طرح سعی بر آن دارد تا با شناسایی نیازهای دانشی و همچنین جمع‌آوری و طبقه‌بندی فعالیت‌های پژوهشی در دست انجام، خلأهای دانشی در زمینه این بیماری را شناسایی کرده و با اطلاع‌رسانی سریع اولویت‌ها، منجر به هم‌افزایی ظرفیت‌های تحقیقاتی و همچنین افزایش بهره‌وری منابع مالی پژوهشی در سطوح استانی، ملی و بین‌المللی شود.

این مطالعه در سه فاز اصلی شامل شناسایی نیازهای دانشی، شواهد/عناوین پژوهشی و استخراج خلأهای دانشی، شناسایی معیارهای اولویت‌بندی و در نهایت اولویت‌بندی نیازهای دانشی/عناوین پژوهشی انجام می‌شود (تصویر زیر).

خلاصه فازها و مراحل پژوهش:



جدول 1: مراحل انجام شده برای شناسایی نیازهای دانشی

منبع شناسایی نیازهای دانشی	اقدامات انجام شده
بررسی اولویت‌های اعلام شده توسط GLOPID-R ¹	طرح‌های پژوهشی در حال اجرا در ایران از سامانه کمیته اخلاق استخراج و با اولویت‌های اعلام شده تطبیق داده شدند (جدول 2). بدین ترتیب لیست اولیه شکاف‌های دانشی استخراج شده که به منظور هدایت پژوهش‌ها روی سایت نیماد قرار گرفته است.
ایجاد لینک آنلاین	پرسشنامه آنلاین برای جمع‌آوری چالش‌ها و ایده‌های حوزه کووید 19 طراحی شده و بر روی وب سایت نیماد قرار گرفته است. تا کنون 86 پرسشنامه تکمیل شده است. محتویات نوشته شده در آن به سه بخش چالش‌ها، مداخلات پیشنهادی و سؤالات پژوهشی پیشنهادی تقسیم شده است. مراحل استخراج سؤالات پژوهشی از چالش‌ها و مداخلات پیشنهادی در حال انجام است.
انجام مصاحبه	تعدادی مصاحبه انجام شده است. آنالیز آن‌ها به همان شکل برای پرسشنامه آنلاین ذکر گردید، در حال انجام است.
آنالیز مدیا	رصد خبرها به عنوان پایلوت به منظور آگاهی از چالش‌ها و وضعیت جامعه در حال انجام است. آنالیز آن به طور مشابه با مراحل قبلی در حال انجام است. اگر نتیجه پایلوت نشان دهنده ارزش افزوده آن باشد، ادامه خواهد یافت.
مشاوره با متخصصین اپیدمیولوژی، سیاستگذاری نظام سلامت و مدیریت خدمات درمانی، ویروس‌شناسی	چالش‌های شناسایی شده به صورت مقدماتی تحلیل شده‌اند و نتیجه آن در اختیار متخصصین قرار گرفته است تا علاوه بر تکمیل تحلیل‌های انجام شده، لیست سؤالات پژوهشی استخراج شده تکمیل نمایند.
شناسایی و استخراج عناوین و سؤالات پژوهشی	عناوین و سؤالات پژوهشی به تفکیک حیطه‌ها نهایی و استخراج شد و عناوین انتخابی در پرسشنامه درج گردیدند و پرسشنامه میان اعضای محترم کمیته تحقیقات کرونا و ذینفعان توزیع شد. تعداد 17 پرسشنامه جمع‌آوری گردید.
شناسایی معیارهای اولویت بندی پژوهشی	پس از مرور متون و مصاحبه اولیه با خبرگان تعداد 7 معیار در گام اول برای اولویت‌بندی مشخص شد (شامل امکان‌پذیری انجام آن در ایران از منظر مالی، زمانی، تخصص، امکانات اجرایی و اخلاق، انجام شدن آن در سایر کشورها و قابل استفاده بودن نتایج آن‌ها در ایران و در نهایت زمان مناسب برای جمع‌آوری داده‌ها). پس از بحث گروهی 3 معیار برای اولویت بندی عناوین و سؤالات پژوهشی انتخاب گردید.
اولویت بندی پژوهشی	با استفاده از نتایج پرسشنامه و معیارهای اولویت بندی بر اساس مدل تصمیم‌گیری چندشاخصه ابتدا عناوین با روش وزن دهی ساده رتبه‌بندی شدند و سپس برای دقت بیشتر از روش آنتروپی شانون استفاده شد. در ماتریس تصمیم‌گیری آنتروپی می‌تواند پراکندگی مقادیر شاخص‌ها را نیز نشان دهد. هر چه پراکندگی مقادیر یک شاخص در گزینه‌ها بیشتر (آنتروپی کمتر) باشد اهمیت آن شاخص در تصمیم‌گیری بیشتر است. پس از این رتبه‌بندی 90 اولویت اول مشخص و به تفکیک حیطه‌ها رتبه بندی گردیدند.

¹ Global Research Collaboration for Infectious Disease Preparedness

در حال حاضر لینک <http://nimad.ac.ir/content/200/COVID-19> به منظور معرفی پروژه، لینک پرسشنامه و ارائه نتایج بر روی سایت موسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (نیماد) بارگذاری شده است.

همچنین برای شناسایی نیازهای پژوهشی، از شناسایی چالش‌ها آغاز نمودیم، زیرا با انجام پژوهش باید بتوانیم چالش‌ها را مرتفع نماییم این چالش‌ها که در پیوست 1 آمده و برای تمامی دانشگاه‌ها نیز ارسال شده از نظرات متخصصین درگیر در اپیدمی کووید-19، مردم و بیماران استخراج شده است.

طبقه‌بندی چالش‌ها طبق چهارچوب Strengthening system, Improving the Public's Health, National Public Health Performance Standards Program انجام پذیرفته است. بدیهی است که طبقه‌های این چهارچوب با یکدیگر هم‌پوشانی دارند و به عنوان نمونه چالش‌های مشاهده شده در بخش ارائه خدمت ناشی از چالش‌های حاضر در بخش سیاستگذاری می‌باشد.

برای مرتفع نمودن هر یک از چالش‌های شناسایی شده (و یا گروهی از چالش‌های مرتبط با یکدیگر) نیاز است برای هر یک از آن‌ها سوالات پژوهشی زیر پاسخ داده شوند:

1. بزرگی و اندازه چالش،
2. علل وجود چالش (چرایی به وجود آمدن چالش)،
3. مکانیسم تاثیرگذاری چالش (چگونگی تاثیر چالش بر مدیریت و کنترل اپیدمی)،
4. راهکارهای رویارویی با چالش.

نکات مهمی که در انجام پژوهش برای چالش‌های شناسایی شده باید در نظر گرفته شود، عبارتند از:

1. در هر پروپوزال باید مشخص شود، کدام چالش‌ها مورد نظر می‌باشند و باید هر چهار سؤال پژوهشی برای آن به طور شفاف تعریف شده باشد (مگر اینکه توضیح قانع کننده‌ای برای انجام ندادن هر یک از سوالات ارائه شده باشد).
2. در هر پروپوزال باید رویکرد سیستمی برای رفع چالش‌ها در نظر گرفته شده باشد.
3. در صورت نیاز باید مطالعات مروری برای شناسایی تجارب کشورهای دیگر و استخراج درس‌های آموخته شده و اثربخشی مداخلات انجام پذیرد.
4. به منظور سرعت بخشیدن به انجام پژوهش‌های مورد نیاز باید تمهیدات ویژه‌ای اتخاذ گردد مانند تقسیم کار میان دانشگاه‌ها، گروه‌های پژوهشی و مراکز تحقیقاتی همچنین با توجه به اولویت موضوع در انتخاب محققین رویکرد فعال داشت و حتی برای انجام پروژه‌های مورد نیاز، و امکان ارایه پروپوزال توسط افراد غیرهیات علمی اما درگیر در فیلد را (به شرط اطمینان از روش‌شناسی پژوه) میسر نمود.
5. در کل کشور و در برخی از دانشگاه‌ها، پژوهش‌هایی در حال انجام است که می‌توانند پاسخگوی برخی از سوالات مرتبط با هر چالش باشد. بنابراین مناسبت و کفایت پژوهش‌های در حال اجرا باید به صورت فعال توسط شوراهای پژوهشی و یا خود محققین انجام پذیرد. شایان ذکر است که در مورد پژوهش‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران این تطابق انجام

پذیرفته است و می‌تواند به عنوان نمونه در اختیار سایر شوراها و محققین قرار بگیرد. بدیهی است چنانچه فایل مشابه از دانشگاه‌ها در دسترس همگان قرار گیرد، نقش عمده‌ای در افزایش کارایی سیستم پژوهشی کشور خواهد داشت.

4- کارآزمایی‌های بالینی

1) مگاترایال SOLIDARITY - بخش ایران

کارآزمایی تصادفی شده 4 درمان دارویی توأم با درمان استاندارد کوید 19 در بیماران بستری در بیمارستان در مقایسه با درمان استاندارد به تنهایی - کارآزمایی چند مرکزی در ایران (بخشی از مگاترایال SOLIDARITY): این کارآزمایی به عنوان بخشی از یک کارآزمایی بزرگ بین‌المللی است که با همکاری سازمان جهانی بهداشت و منطبق بر دستورالعمل اجرای بین‌المللی آن در ایران انجام خواهد شد. در این کارآزمایی چهار داروی تغییر کاربرد یافته شامل 1) Remdesivir، 2) لوپیناویر + ریتوناویر، 3) کلروکین یا هیدروکسی کلروکین و 4) لوپیناویر + ریتوناویر + اینترفرون بتا به علاوه درمان استاندارد و در مقایسه با آن مورد ارزیابی قرار می‌گیرند. این کارآزمایی در 19 شهر (24 بیمارستان) و با جمعیت 2500 نفر انجام خواهد شد.

کارآزمایی تصادفی شده 4 درمان دارویی توأم با درمان استاندارد کوید 19 در بیماران بستری در بیمارستان در مقایسه با درمان استاندارد به تنهایی - کارآزمایی چند مرکزی در ایران (بخشی از مگاترایال SOLIDARITY): این کارآزمایی به عنوان بخشی از یک کارآزمایی بزرگ بین‌المللی است که با همکاری سازمان جهانی بهداشت و منطبق بر دستورالعمل اجرای بین‌المللی آن در ایران انجام خواهد شد. در این کارآزمایی چهار داروی تغییر کاربرد یافته شامل 1) Remdesivir، 2) لوپیناویر + ریتوناویر، 3) کلروکین یا هیدروکسی کلروکین و 4) لوپیناویر + ریتوناویر + اینترفرون بتا به علاوه درمان استاندارد و در مقایسه با آن مورد ارزیابی قرار می‌گیرند. این کارآزمایی در 19 شهر (24 بیمارستان) و با جمعیت 2500 نفر انجام خواهد شد.

فرانسه اولین کشوری بود که به این کارآزمایی پیوست (22 مارچ 2020) و ایران پنجمین کشور (7 آوریل 2020). در نهایت 11266 فرد بالغ در 405 بیمارستان از 30 کشور، وارد این مطالعه شدند. اسامی کشورهای شرکت‌کننده در این مگاترایال به ترتیب حروف الفبا شامل اتریش، آرژانتین، اسپانیا، آفریقای جنوبی، آلبانیا، اندونزی، ایتالیا، ایران، ایسلند، برزیل، بلژیک، پاکستان، پرو، سوئیس، عربستان سعودی، فرانسه، فنلاند، فیلیپین، کانادا، کلمبیا، کویت، لبنان، لوکزامبورگ، لیتوانی، مالزی، مصر، مقدونیه شمالی، نروژ، هندوستان و هندوراس.

در ایران 3500 بیمار در این مطالعه وارد شدند و پیوستن به این مطالعه بین‌المللی سبب شد دسترسی بیماران ما به داروهای جهانی (برای مثال داروی رمدیسیویر از شرکت گیلاد آمریکا دریافت شد) فراهم شود.

** نتایج میان‌مدت (Interim analysis) این مطالعه بین‌المللی باعث شد داروی هیدروکسی کلروکین از فهرست داروهای مورد استفاده در بیماران شدید کووید-19 خارج شود.

** نتایج نهایی این مطالعه نشان داد هیچ‌کدام از این داروها مرگ‌ومیر، نیاز به تهویه مکانیکی یا مدت زمان بستری شدن را در مقایسه با گروه کنترل کاهش نداد. نسبت نرخ مرگ‌ومیر برای هر کدام از داروها به کنترل (درمان معمول و بدون هیچ‌کدام از این داروها و یا سایر داروهای ضد ویروس) به این شرح بود:

Remdesivir RR=0.95 (0.81-1.11, p=0.50; 301/2743 active vs 303/2708 control)

Hydroxychloroquine RR=1.19 (0.89-1.59, p=0.23; 104/947 vs 84/906)

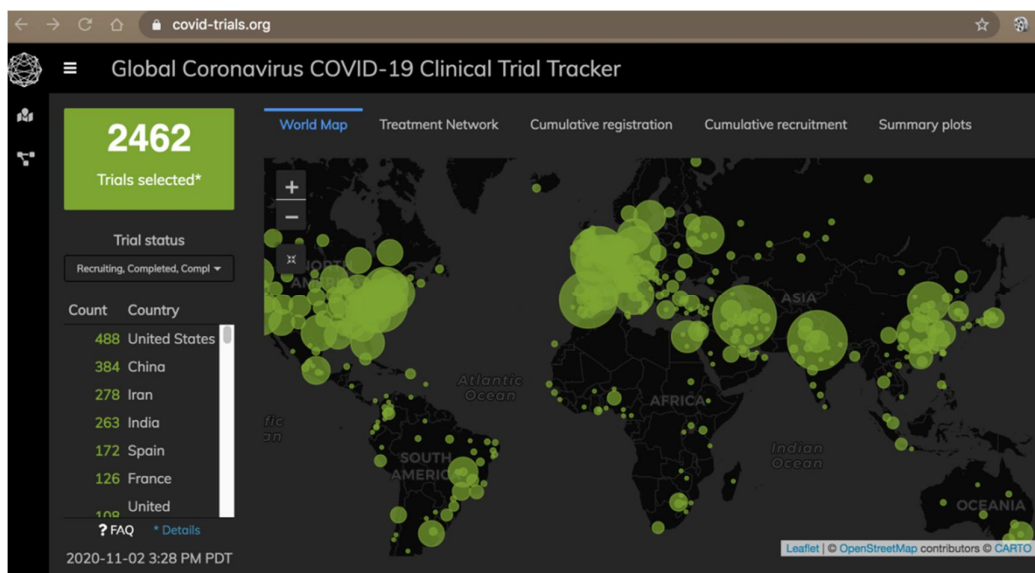
Lopinavir RR=1.00 (0.79-1.25, p=0.97; 148/1399 vs 146/1372)

Interferon RR=1.16 (0.96-1.39, p=0.11; 243/2050 vs 216/2050)

به جز مگاتریال SOLIDARITY تعداد 596 کارآزمایی بالینی در سراسر کشور در حال انجام است که مشخصات آن‌ها در ادامه آمده است. این در حالی است که تعداد کارآزمایی‌هایی بالینی مرتبط در دنیا در حال حاضر 5257 مورد² است.

همچنین آنالیز 2462 کارآزمایی بالینی در دنیا³ بیانگر آن است که ایران رتبه سوم بعد از آمریکا و چین از نظر تعداد کارآزمایی بالینی را دارد (شکل زیر).

تحلیل 2462 کارآزمایی بالینی ثبت شده در دنیا بر اساس کشور - به روز شده تا تاریخ 18 آبان 99



تعداد کارآزمایی‌های بالینی مصوب بر اساس کمیته اخلاق در پژوهش - به روز شده تا تاریخ 18 آبان ماه 1399

تعداد RCT	نام کمیته اخلاق (دانشگاه)
3	دانشگاه علوم پزشکی تهران - مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره
3	دانشگاه علوم پزشکی تهران - پژوهشکده بیماری‌های گوارش و کبد
3	دانشکده علوم پزشکی سیرجان
3	دانشگاه علوم پزشکی ایلام
3	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده های داروسازی، پرستاری و مامایی
2	موسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون

تعداد RCT	نام کمیته اخلاق (دانشگاه)
50	دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)
45	دانشگاه علوم پزشکی تهران - معاونت تحقیقات و فناوری
38	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - معاونت تحقیقات و فناوری
38	دانشگاه علوم پزشکی مشهد
32	دانشگاه علوم پزشکی تبریز
31	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری‌های ربوی مسیح دانشوری

² <https://covid19.trialstracker.net/> accessed November 08, 2020

³ <https://www.covid-trials.org/> accessed November 08, 2020

2	دانشکده علوم پزشکی لارستان
2	دانشگاه علوم پزشکی گلستان
2	دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
2	دانشگاه علوم پزشکی جهرم
2	دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
2	دانشگاه علوم پزشکی زنجان
2	دانشکده علوم پزشکی ساوه
2	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده پزشکی
2	پژوهشکده معتمد جهاد دانشگاهی
2	دانشگاه علوم پزشکی بابل - پژوهشکده سلامت
2	دانشگاه علوم پزشکی ایران - دانشکده پزشکی
1	دانشگاه علوم پزشکی کرمان - مرکز آموزشی درمانی افضل پور
1	مرکز آموزشی تحقیقاتی درمانی قلب و عروق شهید رجایی
1	دانشگاه علوم پزشکی گیلان
1	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
1	دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
1	دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
1	دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
1	دانشگاه علوم پزشکی جیرفت
1	دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
1	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
1	دانشگاه شهید بهشتی
1	دانشگاه شاهد
1	دانشگاه تربیت مدرس
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد نجف آباد
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد شاهرود
1	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان
1	دانشکده علوم پزشکی شوشتر
1	دانشکده علوم پزشکی اسفراین
1	دانشگاه علوم پزشکی شیراز - دانشکده پزشکی
1	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد - دانشکده پزشکی
1	دانشگاه علوم پزشکی مشهد - دانشکده پزشکی

25	دانشگاه علوم پزشکی مازندران
24	دانشگاه علوم پزشکی ایران
21	دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
18	دانشگاه علوم پزشکی شیراز
17	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - دانشکده پزشکی
14	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
12	دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده پزشکی
12	دانشگاه علوم پزشکی قم
11	دانشگاه علوم پزشکی سمنان
11	دانشگاه علوم پزشکی همدان
10	دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
9	دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
8	دانشگاه علوم پزشکی قزوین
8	دانشگاه علوم پزشکی البرز
8	دانشگاه علوم پزشکی اراک
8	دانشکده علوم پزشکی آبادان
8	دانشگاه علوم پزشکی بابل
7	دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
7	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
7	دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
7	دانشگاه علوم پزشکی ارتش جمهوری اسلامی ایران
5	دانشگاه علوم پزشکی لرستان
5	دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
4	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - معاونت تحقیقات و فناوری
4	دانشگاه علوم پزشکی کردستان
4	دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
4	دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران - دانشکده داروسازی و علوم دارویی
4	دانشگاه علوم پزشکی ارومیه
3	موسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران
3	دانشگاه علوم پزشکی یاسوج
3	دانشگاه علوم پزشکی گناباد
3	دانشگاه علوم پزشکی کاشان

1	کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش
1	دانشگاه علوم پزشکی کاشان - دانشکده پرستاری و مامایی، بهداشت و پیراپزشکی

3	دانشگاه علوم پزشکی فسا
3	دانشگاه علوم پزشکی دزفول

فهرست مداخلات در کارآزمایی‌های بالینی مصوب

مداخلات دارویی	مداخلات طب مکمل و جایگزین
ناپروکسن	اسپری PHR
هیدروکسی کلروکین	سپتی مب (عصاره گیاهان کاسنی، نسترن و گزنه)
داکسی سایکلین	نانومیسل‌های حاوی کورکومین (سیناکورکومین)
رمدیسیویر (Remdesivir)	کورکومین - پیپرین
توسیلیزومب (Tocilizumab)	کروستین
توسیلیزومب + اینترفرون گاما (گاما ایمونکس) + ویتامین C	کوئرستین (Quercetin)
ممبرولیزومب	بربرین
اینترفرون بتا-1 بی (IFN β -1b)	شیرین بیان (کپسول عصاره آبی - عصاره الکلی)
اینترفرون بتا-1 آ (IFN B-1a)	شربت آقطی (Sambucus nigra)
اینترفرون گاما (گاما ایمونکس)	مورد (عصاره‌ی آبی میوه)
فاویپیراویر (ساخت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)	شربت اقحوان (بابونه‌ی گاو چشم)
فاویپیراویر + اینترفرون بتا	فراورده طب ایرانی بر پایه زنیان
فاویپیراویر + تنوفویر آلفانامید	فلوهرب
اتانرسپت	دمنوش اندام هوایی گاوزبان ایران
اتانرسپت + آدالیمومب	دمنوش گیاهی از ختمی و شیرین بیان
متفورمین	داروی گیاهی آمله
دگزامتازون	داروی گیاهی آمله، گل سرخ، عسل و ختمی
متیل پردنیزولون	داروی گیاهی دینول
پردنیزولون	کپسول وایروهرب و شربت فنوگریک
مینوسیکلین	ماءالشعیر طبی
ایمونوگلوبولین تزریقی (IVIG)	پودر فارچ گانودرما در تلفیق با متدهای طب سنتی ایرانی
دگزامتازون + ایمونوگلوبولین وریدی + اینترفرون بتا	روغن ارده کنجد
پرفنیدون	ترکیب گیاهی ایمفلونا
فورموتروپول استنشاقی	ترکیب گیاهی Zofa
تری فلوپرازین	فراورده طب ایرانی شامل بخش‌های هوایی گیاه درمنه
آتورواستاتین	(Artemisia) و بید (Salix)
رزوواستاتین	فراورده طب ایرانی آلگرو
فینگولیمود	رژیم درمانی ترکیبی شیرین بیان، پونه و گزنه
لوزارتان	فراورده طب ایرانی بر پایه پونه
پنتاگلوبین	کپسول پونه

<p>چهار فرآورده‌ی خوراکی گیاهی (شربت، محلول، جوشانده و کپسول) فرآورده طب سنتی بر پایه کتیرا همراه با چاشنی غذایی فرآورده طب سنتی بر پایه کتیرا همراه با کپسول آنغوزه فرآورده سنتی بر پایه جو فرآورده‌ی خوراکی گیاهی (شربت شاد) شربت کلوفان (فرآورده طب سنتی ایرانی) داروهای گیاهی (اکیناسه و زنجبیل) ترکیب عصاره آنانولی گیاهان زنجبیل، دارچین و آویشن اسانس سیر و دارچین کپسول ترکیبات مشتق شده از آلیسین دهانشویه نیوشا گیاه و اسانس آویشن Stopcivir شربت و قطره آنتی فلو سینا کپسول نیگل-7 و معجون سیاهدانه تدبیر شده ترکیب گیاهی MMF مقطر ترکیبی گیاهی لاریس - هیسوپ دمنوش و قرص انار فرآورده سنتی جو و عناب و سپستان و صمغ عربی فلوار (داروی مرطوب کننده مخاطی) به فرم تنفسی و خوراکی عصاره آبی انجیر (Ficus Carica L) روغن ترکیبی باریجه + بادکش درمانی تیمول (تجویز استنشاقی) مکمل گیاهی حاصل از ترکیب شکر سرخ، هلیله سیاه و مصطکی شیکونین طبیعی گیاهی (شیکوبن) محلول AB7 شربت Cyclotide complex اسپری گیاهی Myrtus® کپسول اکومکس (AHCC یا Active Hexose Correlated Compound) موکودنتول (چسب پیوسته رهش) عصاره زردچوبه (CURCUDEN) داروی گیاهی Anval SZ مکمل بخور عصاره نعناع و گل محمدی آگومد، دمنوش پونه، بابونه، پنیرک و ختمی صمغ آنغوزه</p>	<p>اکسی کدون نرمال سالین (ایریگاسیون بینی) متیلن بلو + مواد مکمل دی‌متیل فومارات برم هگزین هیدروکلراید اومیفنوویر (آربیدول) کلشی‌سین گلوکوکورتیکوئید تیکوپلاتین Tenofovir داروی آنتی ویروس ANIF1 کرینات لیتیوم سینتاکلیپتین ایورمکتین هپارین استنشاقی سوفوسبوویر لوامیزول لوامیزول و اسپری فورمترول + بودزوناید آزیترومایسین + پردنیزولون + ناپروکسن + فورمترول آزیترومایسین + کورتیکواستروئید + ناپروکسن آزیترومایسین + کورتیکواستروئید + ناپروکسن + ان استیل آزیترومایسین + کورتیکواستروئید + ناپروکسن + ویتامین C و D آزیترومایسین + پردنیزولون + ناپروکسن + لوپیناویر / ریتوناویر آزیترومایسین + داکسی‌سایکلین + مت‌فرمین + ویتامین C مروپنم + لوفلوکسازین + وانکومایسین + هیدروکسی کلروکین + کپسول Oseltamivir هیدروکسی کلروکین + لوپیناویر هیدروکسی کلروکین + فاویپیراویر هیدروکسی کلروکین + لوپیناویر / ریتوناویر هیدروکسی کلروکین + لوپیناویر / ریتوناویر + آربیدول هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + پردنیزولون + ناپروکسن هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + ناپروکسن هیدروکسی کلروکین + لوپیناویر / ریتوناویر هیدروکسی کلروکین + لوپیناویر / ریتوناویر + ریباویرین هیدروکسی کلروکین + لوپیناویر / ریتوناویر + اینترفرون بتا-1 بی کلروکین + تنوفویر کلروکین + کلشی‌سین</p>
---	--

<p> فراورده‌های گیاهی محتوی نوسکاپین (اپیوکاف و نوسکاف) شربت جَلَّاب (Jollab) شربت زوفا ترکیب طب سنتی حلتیت - کتیرا فراورده‌های طب ایرانی مقطر ترکیبی گیاهی لاریس-توکریوم پولیوم و لاریس-هیوسوپ ساشه fennel - terminalia chebula کپسول گیاهی قاصدک (دندل هرب) جوشانده آویشن داروی گیاهی حاوی سعتر، هوفاریقون و رازیانه فراورده خوراکی بادام بروملین محلول Borage based مکمل رویال ژل ان کروموزوم، برموم و عسل بره موم زنبور عسل بره موم به همراه عصاره متانولی بذالبنج مکمل زورراترول شربت SNP (عصاره تخمیری چای سبز) قرص اکالیپتوس خوراکی شربت شالومین شالومین خوراکی و اسپری تنفسی آن عصاره ترکیبی 8 گونه گیاه دارویی شربت گیاهی بنفشه باریج دمنوش گیاهی (مشممل بر گل پنیرک، تخم کاسنی، گل بنفشه فرنگی، ناخنک و خارخسک) ترکیب MAB98 شامل فراکسیون تیمولی Trachyspermum ammi، فراکسیون تیموکوینون Colchicum autumnale و کلچیسین رایحه‌درمانی با اسانس اسطوخودوس شربت اسطوخودوس عصاره برگ نخل (Phoenix dactylifera) عصاره کاکتوس اپونتیا استنشاق عصاره پوست پرتقال و نعنای فلفلی داروی افسنتین شربت افسنتین پروپولیس فراورده لبنی شیر اتان </p>	<p> لوپیناویر / ریتوناویر لوپیناویر / ریتوناویر + اینترفرون بتا 1 بی لوپیناویر / ریتوناویر + ریباویرین آتازاناویر / ریتوناویر آتازاناویر / ریتوناویر + کلرپرومازین سوفوسبوویر / داکلاتاسویر (سووداک) سوفوسبوویر / داکلاتاسویر + ریباویرین سوفوسبوویر / داکلاتاسویر + لیتیم + تری‌فلوپرازین سوفوسبویر / لیدپاسویر (Sofosbuvir+Ledipasvir) سوفوسبویر / ولپاتاسویر (Sofosbuvir/Velpatasvir) Tranilast Tranilast + ملاتونین رالتگراویر رالتگراویر + اینترفرون کورتیکواستروئید + اسکوریبیک اسید + تیامین مهارکننده‌های سیستم رنین-آنژیوتانسین-آلدوسترون پنتوپرازول و اریترومایسین پپتید از رین انسانی (HEP1) پکیج دو دارویی Hep-S و BCC1 مونته لوکاست محلول استنشاقی بر پایه کلئوئید نقره با نام تجاری colloide silver nasal spray 10ppm آناکینرا (پرکینرا) دی پیریدامول-آسپرین کربنات لیتیم تالیدومید تالیدومید + دوز کم کورتیکواستروئید هورمون‌های جنسی ترانس سدیم کروسیتینات کاموستات مسیلات فعال کننده پلاسمینوژن بافتی (tPA) اداراوون (Edaravone) فلووکسامین منیزیم سولفات استنشاقی سیکلوسپورین مورفین فنتانیل سیتاگلیپتین </p>
--	--

عصاره گریپ فروت Grapex پریبیوتیک (prebiotic) پروبیوتیک لاکتوباسیلوس رامنوسوس ال کارنیتین سین بیوتیک Lactocare® آستاگزانتین (مکمل خوراکی) سلنیوم سلنیوم تزریقی ترکیب سلنیوم، ویتامین C و متیل پردنیزولون روی (زینک) نبولایز زینک دسفرال قرص N استیل سیستین ویتامین C با دوز بالا ویتامین A مکمل یاری با ترکیبی از ویتامین های A, D, E, C, B ویتامین C و D ویتامین های B متابولیت ویتامین دی (25OHD) ویتامین D3 و قرص N استیل سیستین ویتامین D, C, zinc و مدیکاسیون های شیمیایی و هربال تیامین فولیک اسید دفریپرون قرص المان امگا 3 ترکیب مکمل های هسپریدین، آرتیمیزینین - آرتیمیزیا آنوا، نوسکاپین، رزوراترول، ان استیل سیستین و دوز بالای ویتامین سی ملاتونین ملاتونین + ویتامین C + روی ملاتونین + ایمونوفان کیتوزان جلبک اسپرولینا جلبک اسپرولینا (آنتروسیپرا، جلبک های آبی-سبز) و ان استیل سیستین تری گلیسرید با زنجیره متوسط خوراکی فراورده هومیوپاتی ایپکاک (Ipecac) ترکیبات بورون و اولئیل اتانل آمید	فبوسوستات پنتوکسی فیلین کاپتوپریل ایندومتاسین دیفن هیدرامین کامپوند سلکوکسیب فیناستراید ایزوترتینوئین اریتروپویتین نو ترکیب استنشاق دی متیل سولفوکسید (DMSO) و محلول اتانول دهانشویه های حاوی کلرهگزیدین و بتادین 0/2 درصد سالین هیپرتون - اپی نفرین - لیدوکائین داخل تراشه دی متیل فومارات + هایمکرومون (hymecromone) سایر مداخلات هموپرفیوژن پلاسمای بیماران کرونایی بهبود یافته آفرزیس و پلاسمافریزس و تعویض پلاسمای cold atmospheric plasma Convalescent Plasma سلول های بنیادی مزانشیمال (مشتق از ژله وار تون بند ناف - پالپ دندان) سلول های کشنده طبیعی NK آلوژن Placental stromal cell پلاسمای بهگرا و محلول غنی از ایمنوگلوبولین قطعه عروقی استروما (SVF) و اگزوزومهای بدست آمده از محیط روی و خون سورفکتانت اکسیژناسیون برون تنی تزریق GCSF واکسن ب.ث.ژ واکسیناسیون MMR واکسیناسیون آنفلوانزا آزمون پوستی مانتو (PPD) رادیوترایی ریه با دز پایین قفسه سینه انوهوترایی ازون ازون نرمال سالین ازون دار شده پوزیشن پرون
---	---

<p>غذاهای فراسودمند رژیم غذایی تدبیر بیماری های ریوی بر مبنای طب سنتی ایرانی رژیم غذایی طب سنتی ایران «نخوداب» پاشویه با آب گرم استنشاق بخار آب طب سوزنی چین اوریکلوتراپی لیزر اکوپانکچر بادکش درمانی غمز سوزنی فتوداینامیک تراپی سیستمیک (PDT) با ریوفلاوین فتوتراپی لیزر کم توان (Photobiomodulation) دعا در سطوح اضطراب و افسردگی مداخله معنوی مبتنی بر قلب سلیم</p>	<p>وضعیت پرون و سوپاین بیوالکترولیز بیورونانس (BER) تمرینات تنفسی فیزیوتراپی قفسه سینه توانبخشی ریوی مجازی بسته آموزشی-درمانی مبتنی بر انعطاف پذیری روانشناختی برنامه آموزشی مبتنی بر تئوری انگیزش محافظت در ارتقاء رفتارهای محافظت کننده از ابتلا به COVID-19 مداخلات روانی-آموزشی به روش چند رسانه ای اثربخشی آموزش آنلاین ذهن آگاهی تصویرسازی ذهنی هدایت شده آموزش خودمراقبتی در مورد کووید 19 به صورت مجازی رنگ آمیزی ماندالا گلوکوکورتیکوئید و آموزش بویایی</p>
--	--

دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله

1. بررسی اثر بخشی اسپری PHR در بهبود مشکلات ریوی بیماران COVID-19 (IRCT20160131026298N2)
2. استفاده از پلاسمای بیماران کرونایی بهبود یافته در درمان مبتلایان به کووید-19 (IRCT20200325046860N1)
3. اثر بخشی رژیم درمانی چهار دارویی آزیترومایسین، پردنیزولون، ناپروکسن و کلترا در مقایسه با درمان پروتکل کشوری (مروپنم، لوفلوکسازین، وانکومایسین، هیدروکسی کلروکین و کپسول Oseltamivir) در بیماران کووید-19: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
4. بررسی اثر درمانی رژیم درمانی چهار دارویی آزیترومایسین، پردنیزولون، ناپروکسن و کلترا در مقایسه با همین رژیم درمانی بدون کلترا در بیماران مبتلا به کووید-19 یک مطالعه گذشته نگر (فاقد کد IRCT)
5. اثر بخشی رژیم درمانی سه دارویی آزیترومایسین، کورتیکواستروئید و ناپروکسن در مقایسه با همین رژیم درمانی به همراه ساپلمنت های ویتامین C و D در بیماران مبتلا به کووید 19: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
6. اثر بخشی رژیم درمانی سه دارویی آزیترومایسین، کروتیکواستروئید و ناپروکسن در مقایسه با درمان داروهای ذکر شده به همراه آن استیل در بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
7. اثر بخشی رژیم درمانی سه دارویی آزیترومایسین، پردنیزولون و ناپروکسن در مقایسه همین رژیم دارویی به همراه فورمتروپول در بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
8. مطالعه فاز یک بالینی استفاده از سلول های بنیادی مزانشیمیال در کاهش عوارض و افزایش روند بهبودی پنومونی بیماران آلوده شده به کووید-19 (IRCT20200325046860N2)
9. بررسی ایمنی و اثربخشی رژیم دارویی هیدروکسی کلروکین + فلوپیرواوبر در مقایسه با هیدروکسی کلروکین + کلترا بر روی نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه در بیماران بستری مبتلا به کوید-19؛ یک مطالعه تصادفی شده، چند مرکزی، دو گروه موازی، کورننده (IRCT20200318046812N1)
10. مقایسه ایمنی و اثربخشی پروتکل درمانی چهاردارویی (هیدروکسی کلروکین، آزیترومایسین، پردنیزولون، ناپروکسن) و سه دارویی (هیدروکسی کلروکین، آزیترومایسین، پردنیزولون) با پروتکل دو دارویی (هیدروکسی کلروکین و آزیترومایسین) بر

- میزان بستری در بیماران سرپایی مبتلا به پنومونی کووید 19؛ یک مطالعه تصادفی شده، چند مرکزی، سه گروه موازی، کورننده (فاقد کد IRCT)
11. بررسی ایمنی و اثربخشی دو رژیم درمانی هیدروکسی کلروکین، آزیترومایسین، ناپروکسن، پردنیزولون و هیدروکسی کلروکین آزیترومایسین، ناپروکسن در مقایسه با رژیم درمانی هیدروکسی کلروکین کلترا بر میزان نیاز به دریافت مراقبت های ویژه در بیماران بستری مبتلا به پنومونی کووید 19؛ یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده چند مرکزی، دو گروه موازی، کورننده (IRCT20200318046812N2)
 12. بررسی کارایی و سلامتی دهانشویه نیوشا در کنترل علائم بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20080901001165N59)
 13. کارآیی ترکیب گیاهی Zofa در کاهش علائم بیماری کووید - 19 (IRCT20080901001165N48)
 14. بررسی اثر ترکیب گیاهی ایمفلونا بر بهبود علائم بیماران مبتلا به کووید -19 مراجعه کننده به بیمارستان بقیه الله (عج) (IRCT20080901001157N16)
 15. بررسی کارایی و سلامت کپسول آریدول در کنترل علائم بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20080901001165N46)
 16. بررسی اثر فراورده طب ایرانی آگرو در بهبود علائم بیماران کووید-19 (IRCT20160131026298N5)
 17. ارزیابی اثربخشی داروهای ایمونوفان و ملاتونین در بهبود وضعیت بالینی و شاخص های پاراکلینیک بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
 18. اثربخشی رژیم درمانی ترکیبی شیرین بیان، پونه و گزنه در بیماران کووید-19 (IRCT20080901001165N49)
 19. بررسی مقایسه ای بین دو روش حمایتی تراکتوستومی زودرس و انتوباسیون دهانی در بیماران نیازمند تنفس با دستگاه ونتیلاتور مبتلا به بیماری کووید-19 (IRCT20180129038542N1)
 20. بررسی تاثیرات ازن درمانی بر روی بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20191125045492N2)
 21. بررسی اثر داروی anti-TNF- α (آدالیمومب) بر علائم بالینی بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20171105037262N4)
 22. بررسی اثرگذاری و سلامتی داروی مخاط چسب پیوسته رهش موکودنتول در مقایسه با هیدروکسی کلروکین جهت پیشگیری از ابتلا به بیماری Covid-19 در پرسنل و کادر درمان در بیمارستان بقیه الله تهران (فاقد کد IRCT)
 23. بررسی تاثیر رژیم دو دارویی "آسپرین + آتوروستاتین" با رژیم های سه دارویی "آسپرین+آتوروستاتین+آزیترومایسین" و "آسپرین+آتوروستاتین+پردنیزولون" در مقایسه با رژیم چهار دارویی "آسپرین+آتوروستاتین+آزیترومایسین+پردنیزولون" در درمان سرپایی بیماران ترخیص شده از بخش کووید-19 بیمارستان بقیه الله (فاقد کد IRCT)
 24. بررسی کارایی اسپری نازال هیدروکسی کلروکین بر روی درمان بیماران مبتلا به Covid19 (IRCT20080901001165N51)
 25. بررسی ایمنی و اثربخشی اسپری دهانی آزیترومایسین در کنار درمان استاندارد بیماری کووید-19 (بر اساس پروتکل کشوری) در مقایسه با درمان استاندارد در بیماران بستری مبتلا به کووید-19 (IRCT20080901001165N50)
 26. بررسی اثر گلوکوکورتیکوئید با دوز بالا در درمان بیماران مبتلا به پنومونی متوسط تا شدید ناشی از کروناویروس جدید: کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20080901001165N52)
 27. کارآزمایی بالینی یک سو کور دو فازی کاندید دارویی آنتی بادی پلی کلونال خرگوشی (CoviGlobulin (CG علیه کووید- 19 (IRCT20200508047346N1)
 28. بررسی ایمنی و تاثیر پلاسمافرزیس در درمان بیماری شدید کووید-19 (IRCT20080901001165N58)
 29. بررسی اثربخشی فرم استنشاقی (اسپری بینی) داروی اینترفرون بتا 1آ در عفونت کووید 19 در بیماران بستری شده در بیمارستان (IRCT20080901001165N53, IRCT20200511047396N1)
 30. بررسی کارایی و سلامتی اسپری NAC (N-acetyl cysteine) در کنترل علائم بیماری کووید- 19 (IRCT20080901001165N55)
 31. بررسی تاثیر مکمل پروویتا بر پیشگیری و درمان بیماری کووید-19 (IRCT20080901001165N60)
 32. بررسی اثرات درمانی ترکیب کورکومین و رسوراترول در درمان علائم بیماران مبتلا به ویروس کووید-19 (IRCT20080901001165N56)

33. بررسی تاثیر تجویز موضعی داروی سورفاکتانت از طریق نبولایزر بر روی بهبود انفیلتراسیون ریوی و اکسیژناسیون بیماران بستری در بخش کووید-19 بیمارستان بقیه اله (فاقد کد IRCT)
34. بررسی تاثیر ترکیب غذاهای فراسودمند بر سطوح سرمی سایتوکاین های التهابی، عملکرد تنفسی، علائم بالینی و یافته‌های آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به کوید-19 (فاقد کد IRCT)
35. بررسی تاثیر ترکیب غذاهای فراسودمند بر سطوح سرمی سایتوکاین های التهابی، عملکرد تنفسی، علائم بالینی و یافته‌های آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به کوید-19 (فاقد کد IRCT)
36. اثرات داروی گیاهی دینول در بهبودی بیماران مبتلا به کوید - 19 (IRCT20200509047373N1)
37. بررسی اثر شربت و قطره آنتی فلو سینا بر بیماری کوید-19 (IRCT20160131026298N5, IRCT20160131026298N6, IRCT20160131026298N3)
38. بررسی اثر بخشی کپسول نیگل-7 و معجون سیاهدانه تدبیر شده بر کوید-19 (IRCT20160131026298N6)
39. بررسی اثر بخشی ترکیب گیاهی MMF بر بیماری کووید-19 (فاقد کد IRCT)
40. بررسی کارآیی اسپری گیاهی Myrtus® در کنترل علائم بالینی بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20080901001165N63)
41. مقایسه اثربخشی 2 روش درمانی هموپرفیوژن و پلاسمافرزیز بر شاخص های مودینامیکی و پاراکلینیکی بیماران کووید-19 بستری در بیمارستان های منتخب شهر تهران (فاقد کد IRCT)
42. بررسی تاثیر مصرف ویتامین C, D, zinc و مدیکاسیون های شیمیایی و هربال در پیشگیری از ابتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)
43. اثر یک دوره تمرینات تقویت عضلات تنفسی بر شاخص های عملکردی ریوی بیماران مبتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)
44. مطالعه بالینی پایلوت به منظور ارزیابی اثربخشی شربت Cyclotide complex به عنوان پیشگیری از عوارض بیماری در افراد در معرض ابتلا به کووید-19 (IRCT20160131026298N4)
45. بررسی تأثیر محلول AB7 بر علائم بالینی بیماری COVID-19 (فاقد کد IRCT)
46. بررسی اثربخشی بالینی فراورده دارویی مبتنی بر شیکونین طبیعی گیاهی (شیکوبین) بر بیماری COVID-19 (فاقد کد IRCT)
47. بررسی اثرات دوز بالای مکمل عصاره شیرین بیان به نام Glycyrrhizin بر تعادل سلول های T عملکردی و سلول های T فرسوده در بیماران مبتلا به ویروس کووید-19 بستری در بخش عفونی بیمارستان بقیه اله تهران (فاقد کد)
48. بررسی اثر داروی اکترا در درمان بیماران مبتلا به پنومونی شدید ناشی از کووید 19 بستری شده در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان بقیه اله (عج) از اول اسفند ماه 1398 تا آخر فروردین ماه 1399 (فاقد کد IRCT)
49. بررسی ایمنی و اثر بخشی داروی پرکینرا بر بهبود شرایط بالینی در بیماران بستری مبتلا به کووید-19؛ یک مطالعه کار آزمایی بالینی تصادفی شده، چند مرکزی، دو سوکور، کنترل شده با دارونما (فاقد کد IRCT)
50. تاثیر روش درمانی هموپرفیوژن بر بهبود بیماران کووید 19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی تهران - معاونت تحقیقات و فناوری

1. کارآزمایی بالینی کنترل شده ی تصادفی آینده نگر برای مقایسه ی اثر درمانی داروی ضد ویروس سووداک (Sofosbuvir/Daclatasvir) با درمان استاندارد مراقبتی در بیماران مبتلا به ویروس کورونا (کووید-19) متوسط تا شدید (IRCT20200128046294N2)
2. طراحی سامانه و ثبت اطلاعات بیماران مبتلا به کرونا ویروس (کووید-19) در بیمارستان سینا، دانشگاه علوم پزشکی تهران سال 1399-1399 (IRCT20200322046833N1)
3. بررسی اثربخشی و ایمنی اینترفرون بتا-1 ای (IFN β-1a) در درمان عفونت COVID-19 (IRCT20100228003449N28)
4. بررسی اثربخشی و ایمنی اینترفرون بتا-1 بی (IFN β-1b) در درمان عفونت COVID-19 (IRCT20100228003449N27)

5. بررسی اثربخشی و ایمنی ترکیب دارویی هیدروکسی کلروکین+اوسلتامیویر+لوپیناویر/ریتوناویر یا آتازاناویر در درمان بیماران با عفونت COVID-19 (IRCT20100228003449N30)
6. بررسی اثربخشی و ایمنی داروی سوفوسبوویر/لیدیپاسویر در درمان عفونت COVID-19 (IRCT20100228003449N29)
7. بررسی ایمنی و اثربخشی داروی Remdesivir در عفونت ریوی حاد پیشرونده ناشی از COVID-2019 (IRCT20171122037571N2)
8. بررسی تاثیر داروی هیدروکسی کلروکین در پیشگیری از ابتلای کادر درمان بیمارستان آرش و رازی به ویروس COVID-19- کارآزمایی بالینی دوسوکور (IRCT20120826010664N6)
9. استفاده از Placental stromal cell در دیسترس حاد تنفسی در بیماران الوده به کرونا ویروس یک مطالعه پابلوت (IRCT20200413047063N1)
10. فرمولاسیون دو فرآورده ی خوراکی گیاهی (جوشانده و کپسول) و مطالعه ی اثر آن در بیماران مبتلا به COVID-19 به روش کارآزمایی بالینی (IRCT20180712040449N2)
11. بررسی اثربخشی تزریق داروی زیرجلدی رسیژن (اینترفرون بتا 11 44 میکروگرم) در عفونت با کرونا ویروس 2019 در بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس بیمارستان سینا (IRCT20150914024017N1)
12. کلینیکال تریال مقایسه مصرف کنندگان مهارکننده های سیستم رنین-آنژیوتانسین-آلدوسترون با قطع مصرف آن و تعیین پیشامدهای بالینی بیماران مبتلا به بیماری کرونا ویروس-2019 (کووید-19) مراجعه کننده به بیمارستان سینا در سال های 1399-1399 (IRCT20151113025025N3)
13. مقایسه استراتژی درمانی آنتی پلاکت منفرد، دو گانه و آنتی کوآگولان بر روی عواقب داخل بیمارستانی در بیماران مبتلا به کووید 19 با افزایش تروپونین وسابقه و یا احتمال بالای بیماری قلبی عروقی در بیمارستان سینا (فاقد کد IRCT)
14. بررسی تاثیر داروی آلتبرل به عنوان یک داروی ضد التهاب و ایمونومدلاتور Anti TNF- α بر روند بیماری در مبتلایان مبتلا به بیماری کووید-19- یک مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200312046749N1)
15. مطالعه ایمنی و اثر بخشی داروی SEPTIMEB TM بر روی بیماران مبتلا به COVID 19 (IRCT20200324046847N1)
16. بررسی تاثیر متیل پردنیزولون بر درمان، علایم بالینی و آزمایشگاهی بیماران ایرانی مبتلا به کروناویروس جدید (COVID-19): مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200404046947N1)
17. بررسی تاثیر پردنیزولون بر درمان، علایم بالینی و آزمایشگاهی بیماران ایرانی مبتلا به کروناویروس جدید (COVID-19): مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20081027001411N3)
18. بررسی تاثیر ویتامین C با دوز بالا بر درمان، علایم بالینی و آزمایشگاهی بیماران ایرانی مبتلا به کروناویروس جدید (COVID-19): مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20190917044805N2)
19. بررسی اثر بخشی مکمل یاری متابولیت ویتامین دی (25OHD) در ارتباط با COVID-19: مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی دو سو کور (IRCT20200401046909N1,IRCT20200401046909N2)
20. مطالعه بالینی فاز 2و1، جهت ارزیابی ایمنی و کارایی سلول های کشنده طبیعی NK آلوژن در درمان بیماران مبتلا به پنومونی به دلیل آلودگی به COVID-19 به صورت مداخله گر، دو سو کور، تصادفی، برچسب باز (IRCT20200417047113N1)
21. بررسی اثربخشی ترکیب دارویی کورتیکواستروئید و اسکوربیک اسید و تیامین در سندرم زجر تنفسی ناشی از کرونا (فاقد کد IRCT)
22. تعیین ایمنی و اثر بخشی ویتامین سی تزریقی در درمان بیماران مبتلا به بیماری کووید-19 با درگیری ریوی مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی (ره) تهران: یک مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200411047025N1)
23. تاثیر مکمل یاری با ترکیبی تاثیر مکمل یاری با ترکیبی از ویتامین های A, D, E, C, B بر سرعت بهبود بیماران مبتلا به کرونا ویروس بستری در بخش مراقبت های ویژه و کاهش میزان مرگ و میر ناشی از آن (IRCT20200319046819N1)

24. تاثیر کپسول وایروهرب و شربت فنوگریک برگرفته از طب سنتی ایران بر پیامدهای بالینی و پاراکلینیکی و افزایش بقای بیماران مبتلا به COVID-19 متوسط بستری در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران (IRCT20200402046923N1)
25. بررسی تاثیر ایریگاسیون بینی با نرمال سالین در کاهش لود ویروسی بیماران مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
26. بررسی تاثیر رزوواستاتین moderate intensity بر پروگنوز بیماران COVID-19 مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی از فروردین تا اردیبهشت 99 (فاقد کد IRCT)
27. بررسی تاثیر مصرف ناپروکسن در درمان بیماران COVID-19 (فاقد کد IRCT)
28. بررسی اثربخشی و ایمنی داروی آدالیمومب و داروی اتانرسپت در بیماران مبتلا به کووید-19 شدید (فاقد کد IRCT)
29. بررسی تاثیر ملاتونین بر بیماران تحت تهویه مکانیکی در بخش مراقبت های ویژه با تشخیص Covid 19 در بیمارستان بهارلو (فاقد کد IRCT)
30. تعیین ایمنی و اثر بخشی داروی آزیترومایسین خوراکی در درمان بیماران مبتلا به بیماری کووید-19 بستری در بیمارستان ضیایان تهران: یک مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200415047092N1)
31. سلول درمانی با استفاده از سلول های بنیادی مزانشیمی در بیماران مبتلا به COVID19، کارآزمایی بالینی فاز یک (IRCT20190717044241N2)
32. بررسی اثربخشی و ایمنی Umifenovir در درمان عفونت COVID-19 در بیماران مراجعه کننده به مجتمع بیمارستانی امام خمینی تهران (IRCT20200523047550N1)
33. بررسی اثربخشی مصرف داروی هیدروکسی کلروکین به صورت پروفیلاکسی بر بروز و شدت عفونت COVID-19 در عمل جراحی انجام شده در بیمارستان امام خمینی (ره) در مقایسه با گروه کنترل (فاقد کد IRCT)
34. بررسی تاثیر آگاهی بخشی چهره به چهره بر اضطراب بیماران مبتلا به کرونا بستری در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال 99 (فاقد کد IRCT)
35. ارزیابی اثربخشی و ایمنی داروی اومیفنوویر در درمان بیماران مبتلا به بیماری کروناویروس 2019 (کووید-19): یک کارآزمایی بالینی تصادفی (فاقد کد IRCT)
36. بررسی اثرات درمانی Plasma Therapy Convalescent در بهبود نارسایی تنفسی ناشی از کوید 19 در بیماران بستری در بخش مراقبتهای ویژه (فاقد کد IRCT)
37. بررسی تاثیر دوز بالای ویتامین D خوراکی بر پیامدهای بالینی بیماران مبتلا به Covid-19 بستری در بیمارستان بهارلو (فاقد کد IRCT)
38. بررسی اثر مکمل نانوکورکومین بر شدت علائم و مدت زمان بستری در بیماران مبتلا به کوید-19 (فاقد کد IRCT)
39. بررسی اثر ایماتینیب بر درمان، بهبود علائم بالینی و آزمایشگاهی و مرگ و میر بیماران ایرانی مبتلا به کروناویروس جدید (COVID-19): مطالعه کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
40. کارآزمایی تصادفی بین المللی از درمان های مختلف همراه استاندارد محلی در بیماران بستری با تشخیص COVID-19 در مقایسه با استاندارد محلی (فاقد کد IRCT)
41. بررسی تاثیر داروی Tocilizumab (Actemra) بر درمان، علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران ایرانی مبتلا به کروناویروس جدید (COVID-19): مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20081027001411N4)
42. تاثیر بسته مداخله در بحران به شیوه شناختی- رفتاری بر بهبود علائم ترس از بیماری COVID-19، ارتقاء کیفیت زندگی و بهبود سلامت روان در بیماران مبتلا به کرونا (IRCT20200509047360N1)
43. بررسی اثر رادیوتراپی ریه با دز پایین در درمان بیماران مبتلا به پنومونی مقاوم به درمان ناشی از کرونا ویروس جدید (IRCT20170211032494N3)
44. تاثیر مکمل امگا 3 بر فاکتورهای التهابی، آنزیم های کبدی و علائم بالینی در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200511047399N1)

45. بررسی اثر بخشی داروی اکومکس (AHCC) بر میزان بهبودی در بیماران سرپایی مبتلا به عفونت COVID-19 در بیمارستان امام خمینی و لبافی نژاد استان تهران: مطالعه کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - معاونت تحقیقات و فناوری

1. بررسی اثربخشی و عوارض درمان سوفوسبوویر در درمان بیماران مبتلا به سندرم حاد تنفسی شدید کووید-19 (IRCT20200328046882N1)
2. اثربخشی تجویز درمان ترکیبی دی پیریدامول-آسپرین در درمان مبتلایان به COVID-19 در خطر ترومبوآمبولی (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثر درمانی هدفمند داروی اینترفرون بتا یک آ در مقایسه با اینترفرون بتا یک ب و نیز رژیم درمانی رایج در بیماران مبتلا به کووید-19 متوسط تا شدید: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
4. بررسی ایمنی و اثربخشی تجویز فاویپیراویر ساخت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مقایسه با لوپیناویر-ریتوناویر در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20151227025726N14)
5. بررسی تاثیر سورفکتانت بر روی پیامد بالینی بیماران مبتلا به کووید 19 تحت تنفس مکانیکی (IRCT20091201002804N12)
6. بررسی اثربخشی و ایمنی تجویز داروی هیدروکسی کلروکین Hydroxychloroquine در پیشگیری از ابتلا به COVID-19 بعد از مواجهه با بیماران مبتلا به COVID-19 بر اساس یافته های بالینی: یک مطالعه کارآزمایی بالینی آینده نگر با گروه کنترل (IRCT20130917014693N10)
7. ارزیابی تأثیر پاشویه با آب گرم در کنترل علائم بیماران بستری مبتلا به COVID-19 و تسریع روند بهبودی (IRCT20180923041093N5)
8. بررسی اثربخشی و ایمنی تجویز اومیفنونویر (آربیدول) در مقایسه با لوپیناویر-ریتوناویر (کلترا) در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20151227025726N15)
9. مطالعه کارآزمایی بالینی بررسی اثر پیوند سلول های بنیادی مزانشیمال (MSCs) مشتق از ژله وار تون بند ناف از نظر ایمنی و کارایی و دوز موثر در درمان پنومونی و عوارض ناشی از کرونا ویروس جدید در انسان (IRCT20200421047150N1)
10. بررسی اثربخشی و هم افزایی عصاره گریپ فروت در درمان دارویی بیماری COVID-19 (فاقد کد IRCT)
11. بررسی اثر داروی مخاط چسب پیوسته رهش موکودنتول بر بروز علائم بیماری COVID-19 در افراد خانواده غیر مبتلای فرد مبتلا به ویروس COVID-19 (IRCT20200711048076N1)
12. بررسی اثربخشی و ایمنی تجویز داروی هیدروکسی کلروکین Hydroxychloroquine در پیشگیری از ابتلا به COVID-19 بعد از مواجهه با بیماران مبتلا به COVID-19 بر اساس یافته های آزمایشگاهی: یک مطالعه کارآزمایی بالینی آینده نگر با گروه کنترل (فاقد کد IRCT)
13. بررسی اثر مکمل خوراکی آستاگزانتین در بهبود علائم بالینی بیماران کوید-19 بستری (فاقد کد IRCT)
14. استفاده از پلاسما بیماران بهبود یافته از بیماری COVID-19 جهت درمان بیماران مبتلا به فرم شدید پنومونی حاصل از ویروس کرونا 2019 (IRCT20200416047099N1)
15. بررسی تاثیر اینترفرون بتا در درمان بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
16. بررسی اثربخشی و ایمنی رژیم دارویی فاویپیراویر هیدروکسی کلروکین در مقایسه با هیدروکسی کلروکین در بیماران بستری مبتلا به کووید-19 (IRCT20200428047228N1)
17. بررسی اثر ویتامین سی وریدی در درمان مبتلایان به پنومونی کووئید 19 مراجعه کننده به بیمارستان لبافی نژاد در سال 1398-1399 (IRCT20200516047468N1)
18. بررسی اثربخشی رژیم دارویی هیدروکسی کلورکین در مقایسه با هیدروکسی کلروکین آزیترومایسین در بیماران بستری مبتلا به کووید-19 در بخش مراقبتهای ویژه (IRCT20200428047228N2)
19. بررسی اضافه کردن رادیوتراپی با دوز کم قفسه سینه به پروتکل درمانی کشوری بیماری COVID-19: یک کارآزمایی بالینی پایلوت (IRCT20200509047366N1)

20. ارزیابی تأثیر فرآورده سنتی بر پایه جو در کنترل علائم بالینی و نتایج پاراکلینیک در بیماران بستری مبتلا به COVID-19 (IRCT20180923041093N6)
21. بررسی اثر درمانی هدمند داروی اینترفرون بتا یک آ در مقایسه با رژیم درمانی رایج در بیماران مبتلا به کووید-19 بستری در ICU: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
22. بررسی اثربخشی CURCUDEN® در بیماران مبتلا به پنومونی ناشی از COVID-19 (IRCT20170128032241N3)
23. مقایسه اثربخشی Oseltamivir با Umifenovir در درمان بیماران مبتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)
24. بررسی اثربخشی دعا در سطوح اضطراب و افسردگی و روند بهبودی بیماران بستری مبتلا به ویروس کرونا (فاقد کد IRCT)
25. بررسی اثر فرآورده ی خوراکی گیاهی (شربت شاد) در بیماران مبتلا به کووید 19 یک مطالعه کلینیکال تصادفی (فاقد کد IRCT)
26. بررسی اثرات درمانی مترونیدازول در بیماران بستری مبتلا به پنومونی ناشی از ابتلا به ویروس کرونا COVID-19 (IRCT20200608047686N1)
27. کارآزمایی بالینی استفاده از داروی آنوال اس در درمان بیماران مبتلا به بیماری کوید 19 در بیمارستان امام حسین (ع) تهران (IRCT20200607047682N1)
28. بررسی تأثیر درمان مکمل بخور عصاره نعنار و گل محمدی بر درصد اشباع اکسیژن خون در بیماران مبتلا به کرونا تحت درمان استاندارد پروتکل وزارت بهداشت کشور (IRCT20190131042569N5)
29. بررسی اثربخشی فتوداینامیک تراپی سیستمیک (PDT) با ریپوفلاوین در بهبود علائم بیماران کوید 19 شدید بستری در بیمارستان (فاقد کد IRCT)
30. کارآزمایی بالینی آزمایشی Open Label اثر ایورمکتین اضافه شده به پروتکل دارویی کشوری در بیماری متوسط تا شدید Covid-19 (فاقد کد IRCT)
31. بررسی اثرات لیزر اکوپانکچر در کنترل بیماران کرونا (کوید 19) بستری پیش از ICU، در مقایسه با درمانهای رایج (فاقد کد IRCT)
32. بررسی و مقایسه ی اثر آرییدول به تنهایی و در ترکیب با اینترفرون بتا یک آ در مقایسه با اثر بخشی ترکیب دارویی لوپیناویر/یتوناویر با هیدروکسی کلروکین در بیماران مبتلا به کووید-19 متوسط تا شدید: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
33. مقایسه اثربخشی و پیامد پاسخ به درمان داروهای هیدروکسی کلروکین+کلترا (گروه A) و هیدروکسی کلروکین+سوفوسبوویر (گروه B) در بیماران بستری در بیمارستان ارجاعی سطح 3 مبتلا به Covid-19 (فاقد کد IRCT)
34. مطالعه اثر مصرف پریبیوتیک (prebiotic) بر علائم بیماران بستری مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
35. بررسی اثر بادکش درمانی بر علائم تنفسی بیماران مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
36. بررسی اثر عصاره زرد چوبه بر علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران مبتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)
37. مقایسه اثرات درمانی هموفیوژن در بیماران اینتوبه و غیر اینتوبه مبتلا به نارسایی تنفسی ناشی از ابتلا به ویروس کرونا COVID-19 (فاقد کد IRCT)
38. بررسی اثر عصاره الکلی ریشه شیرین بیان بر علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران مبتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

1. بررسی اثر ترکیب گیاهی «فلوهرب» بر علائم کلینیکی و پاراکلینیکی بیماران قویا مشکوک به کرونا: یک کارآزمایی بالینی کنترل دار تصادفی شده (IRCT20200323046841N1)
2. ارزیابی تأثیر پروتکل تجویز داروی ایمونوگلوبولین وریدی یا IVIg قبل از ورود بیمار به فاز اینتوبه در بیماران با علائم شدید COVID-19 که پروتکل استاندارد 3 دارویی (هیدروکسی کلروکین/کلروکین+ لوپیناویر/یتوناویر ریباویرین) برای آنها مثبت ارزیابی نشده است (IRCT20200325046859N1)
3. بررسی اثر مکملیاری ال کارنیتین بر میزان مرگ و میر و پیامد های بالینی بیماران مبتلا به کرونا ویروس (nCov-2019) بستری در بخش مراقبت های ویژه (فاقد کد IRCT)

4. کارآزمایی بالینی اثر بربرین در درمان بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019 (IRCT20081019001369N2)
5. کارآزمایی بالینی تصادفی دو سویه ناآگاه اثر شربت آقطی (Sambucus nigra) در درمان بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019 (IRCT20200406046965N1)
6. کارآزمایی بالینی تصادفی دو سو کورجهت ارزیابی اثر کپسول عصاره ابی شیرین بیان در درمان بیماران سرپایی مبتلا به کرونا ویروس (IRCT20200404046933N1)
7. کارآزمایی بالینی اثر کروستین در درمان بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019 (IRCT20081019001369N3)
8. کارآزمایی بالینی اثر مینوسیکلین در درمان بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019 (کووید-19) (IRCT20081019001369N4)
9. بررسی تاثیر نانومسلهای حاوی کورکومین (سیناکورکومین) به عنوان مکمل درمانی در تسریع بهبودی بیماران مبتلا به COVID-19) با شدت خفیف تا متوسط در شهرستان مشهد: کارآزمایی باز - غیر تصادفی (IRCT20200408046990N1)
10. بررسی تاثیر تجویز پلاسمای مبتلایان COVID-19 بهبود یافته در بیماران مبتلا به سندرم دیسترس حاد تنفسی ناشی از بیماری COVID-19 (IRCT20200409047007N1)
11. کارآزمایی بالینی اثر صمغ آغوزه در بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20200413047053N1)
12. بررسی اثر هموپرفیوژن بر کاهش عوارض ناشی از سپسیس در بیماران مبتلا به عفونت کروناویروس 19 (فاقد کد IRCT)
13. بررسی اثر طب سوزنی چینی بر بیماران قویا مشکوک به کرونا: یک کارآزمایی بالینی کنترل دار تصادفی شده (فاقد کد IRCT)
14. بررسی تاثیر مصرف هیدروکسی کلرکین بر پیشگیری از ابتلا به COVID-19 در بیماران مبتلا به سرطان در حال درمان (IRCT20200405046958N1)
15. ارزیابی اثربخشی قرص colchicine بعنوان درمان کمکی در بیماران خفیف- متوسط مبتلا به COVID-19 مراجعه کننده به بیمارستان قائم مشهد: یک کارآزمایی بالینی دو سوکور تصادفی کنترل شده با پلاسبو (IRCT20200408046990N2)
16. بررسی تاثیر نرم افزار خودمراقبتی بر سنجه های روانی در بیماران مبتلا به کووید-19 بستری در بیمارستانهای معین دانشگاه علوم پزشکی مشهد: یک کارآزمایی بالینی تصادفی شده (IRCT20170922036314N4)
17. بررسی تاثیرمتیلن بلو در درمان بیماری کروناویروس 2019 (کووید-19) (IRCT20191228045924N1)
18. کارآزمایی بالینی اثر کربنات لیتیوم در درمان بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019 (کووید-19) (IRCT20081019001369N5)
19. ارزیابی تاثیر و ایمنی پیوند سلول های بنیادی مزانشیمی آلوژن مشتق از مغز استخوان در سیر سندرم حاد تنفسی بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20160809029275N1)
20. استفاده از هورمون های جنسی در کنترل التهاب ناشی از ویروس کرونا (IRCT20150716023235N15)
21. بررسی تاثیر دو داروی ضدویروس اینترفرون آلفا و بتا بر پیش آگهی بیماران مبتلا به بیماری کووید 19 (IRCT20161206031256N3)
22. ارزیابی اثربخشی قرص آتورواستاتین بعنوان درمان کمکی در بیماران خفیف- متوسط مبتلا به COVID-19 مراجعه کننده به بیمارستان قائم مشهد: یک کارآزمایی بالینی دو سوکور تصادفی کنترل شده با پلاسبو (IRCT20200408046990N3)
23. بررسی اثر تعویض پلاسمای درمانی در بیماران مبتلا به سندرم دیسترس حاد تنفسی ناشی از بیماری COVID-19 (فاقد کد IRCT)
24. مقایسه اثرات رژیم 3 دارویی (هیدروکسی کلروکین/کلروکین+ لوپیناویر/ریتوناویر ریباویرین) با رژیم 4 داوریی اینترفرون بتا هیدروکسی کلروکین/کلروکین لوپیناویر/ریتوناویر ریباویرین) در بیماران با علایم شدید درگیر با COVID-19 (فاقد کد IRCT)
25. اثر مکمل باری ویتامین دی در مبتلایان قطعی به کرونا ویروس جدید 2019; کارآزمایی بالینی تصادفی شده (IRCT20110726007117N11)
26. تاثیر سین بیوتیک Lactocare در پیشگیری از عفونت COVID-19 در پرسنل پزشکی بخش اورژانس بیمارستان امام رضای مشهد (IRCT20101020004976N6)
27. بررسی اثر ترانس سدیم کروستینات در زجر تنفسی ناشی از کروناویروس 2019 (کوید-19) (IRCT20081019001369N6)

28. بررسی و مقایسه اثر بخشی دو فرآورده گیاهی محتوی نوسکاپین (اپیوکاف و نوسکاف) بر علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران مبتلا به کووید-19 بستری شده در بیمارستان (IRCT20180103038199N3)
29. بررسی اثربخشی ترکیب طب سنتی حلتیت - کتیرا در بیماران (COVID-19 (IRCT20200607047675N1)
30. ارزیابی تاثیر رژیم 2 دارویی (هیدروکسی کلروکین امی فنوویر (آربیدول) در مقایسه با هیدروکسی کلروکین بر روی میزان مرگ و میر بیماران بستری با علائم متوسط درگیر با COVID-19: یک مطالعه مداخله ای تصادفی در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد (IRCT20200325046859N2)
31. ارزیابی اثربخشی کپسول ترکیبات مشتق شده از آلیسین به عنوان درمان کمکی در بهبود علائم بیماری در بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی دو سوکور تصادفی کنترل شده با پلاسبو (IRCT20200610047722N1)
32. بررسی تاثیر تجویز داروی ایورمکتین (Ivermectin) در بیماران مبتلا به سندرم دیسترس تنفسی ناشی از بیماری COVID-19 بستری در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد (IRCT20190602043787N3)
33. تاثیر رژیم غذایی بر علائم بالینی بیماران سرپایی مبتلا به کووید 19 (COVID-19) با نگرش طب سنتی (IRCT20190406043175N3)
34. ارزیابی اثربخشی قرص ملاتونین بعنوان درمان کمکی در بیماران مبتلا به COVID-19 خفیف-متوسط بستری در بیمارستان امام رضا و قائم مشهد: یک کارآزمایی بالینی سه سوکور تصادفی کنترل شده با پلاسبو (فاقد کد IRCT)
35. تاثیر کورتیکواستروئید استنشاقی بر علائم بویایی در بیماران (COVID-19 (IRCT20200522047542N1)
36. بررسی تاثیر اسپری ترانس سدیم کروسینات در درمان زجر تنفسی بیماران مبتلا به فرم خفیف تا متوسط کوید-19 در بیماران بستری در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان امام رضا (ع): کارآزمایی بالینی تصادفی - دو سوآگاه (IRCT20081019001369N7)
37. بررسی نتایج کوتاه مدت پیوند کبد از اهداکننده کووید مثبت (IRCT20200928048867N1)
38. کاربرد متیلن بلو بهمراه مواد مکمل در درمان بیماران کرونا در بیمارستان امام رضا - فاز 3/2 کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

1. بررسی اثر ویتامین A بر علائم تنفسی و مدت زمان بستری در بیماران مبتلا به COVID-19: مطالعه ی مداخله ای پایلوت (IRCT20170117032004N3)
2. مطالعه تاثیر داروی متفورمین روی نرخ بقا و سرعت بهبودی بیماران سرپایی مبتلا به کووید-19 (IRCT20160310026998N10)
3. مطالعه تاثیر داروی متفورمین روی نرخ بقا و سرعت بهبودی بیماران بستری مبتلا به کووید-19 (IRCT20160310026998N11)
4. اثر کاموستات مسیلات بر بهبود بالینی و سرانجام مبتلایان به پنومونی ناشی از کروناویروس 2019 (IRCT20200317046797N1)
5. بررسی اثرات مکمل نانوکورکومین بر کاهش التهاب و مرگ و میر بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019 بستری در بخش ICU بیمارستان امام رضا (ع) تبریز (IRCT20200324046851N1)
6. تعیین میزان اثر فرآورده های طب ایرانی بر علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران مبتلا یا مشکوک به Covid-19 (IRCT20140617018126N2)
7. اثر فینگولیمود در درمان طوفان سیتوکینی ناشی از کروناویروس (IRCT20200317046797N2)
8. بررسی تاثیر داروی لوزارتان در بیماران مبتلا به بیماری کرونا ویروس 2019 (IRCT20180802040678N4)
9. اثر ایمونوگلوبولین داخل وریدی جهت درمان طوفان سیتوکین ناشی از کرونا ویروس (IRCT20200317046797N3)

10. تاثیر مهار کننده IL-6 (Tocilizumab) در پیش آگهی بیماران covid-19 با نارسایی حاد تنفسی بستری در بیمارستان امام رضا تبریز (IRCT20200406046968N1)
11. پروفیلاکسی پروسپکتیو هیدروکسی کلروکین بعد از مواجهه از ابتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور (فاقد کد IRCT)
12. اثر داروی برم هگزین هیدروکلراید بر بهبود سیر علائم بالینی و سرانجام مبتلایان به عفونت ناشی از کروناویروس (IRCT20200317046797N4)
13. تزریق سرم فرآوری شده مشتق از سرم بیماران مبتلا به کووید-19 اتولوگ در کیفیت کاهش التهاب و عوارض ریوی (IRCT20091012002582N21)
14. تاثیر ترانسفوزیون پلاسما افراد بهبود یافته مبتلا به COVID-19 در درمان نارسایی تنفسی بیماران مبتلا به این بیماری (IRCT20200406046968N2)
15. بررسی تاثیر اینترفرون- بتا 1 (zifron) در بهبود بالینی و پیش آگهی بیماران مبتلا به COVID-19 در بیمارستان امام رضا (ع) تبریز (IRCT20200406046968N3)
16. بررسی تأثیر اتوهموترابی ازون بر تظاهرات بالینی و پاراکلینیکی بیماران مبتلا به Covid19 (IRCT20190618043923N4)
17. درمان طوفان سیتوکینی ناشی از کووید-19 با استفاده از فیلتر هموپرفیوژن (IRCT20200317046797N5) (HA330)
18. تاثیر مقطر ترکیبی گیاهی لاریس-توکریوم پولیوم و لاریس-هیسوپ بر پیشگیری از بروز بیماری کرونا در افراد پر خطر مواجهه یافته با ویروس کرونا: کارآزمایی تصادفی در عرصه (IRCT20200503047280N1)
19. بررسی اثربخشی مقطر ترکیبی گیاهی لاریس - هیسوپ بر بهبود علائم کلینیکی و پاراکلینیکی در بیماران بستری مبتلا به COVID-19: کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده (IRCT20200518047497N1)
20. کارآزمایی بالینی تصادفی شده خوشه ای سه سوکور برای کمپروپیلکسی پسا-مواجهه با هیدروکسی کلروکین در اعضای خانواده و افراد با تماس نزدیک با بیماران کوید-19 (فاقد کد IRCT)
21. اثر مکمل یاری ترکیبات بورون و اولئیل اتانل آمید بر روند بهبود بیماران با تشخیص قطعی COVID-19: مطالعه پایلوت (IRCT20090609002017N35)
22. بررسی اثرات احتمالی ناشی از مصرف داروهای مؤثر بر عملکرد آنژیوتانسین بر پیامد بیماران مبتلا به بیماری کووید-19 مراجعه کننده به اورژانس منتج به بستری (فاقد کد IRCT)
23. ارزیابی داروی مکمل گیاهی در کووید 19: مطالعه ی کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20200522047545N1)
24. بررسی تاثیر درمانی مقایسه ای فعال کننده پلاسمینوژن بافتی (tPA) و آنتی کواگولان درمانی در درمان بیماران بدحال مبتلا به بیماری کوید 19 (IRCT20200515047456N1)
25. اثر داروی اداراوون بر بهبود بالینی و سرانجام بیماران مبتلا به سندرم زجر تنفسی ناشی از کووید-19 (IRCT20200317046797N6)
26. بررسی مقایسه تاثیرات توسیلوزومب، اینترفرون گاما (گاما ایمونکس) و ویتامین سی بر بهبودی بیماران کرونا مثبت و طوفان سایتوکینی (IRCT20200525047570N1)
27. بررسی اثربخشی داروی گیاهی دینول بر بهبود علائم کلینیکی و پاراکلینیکی در بیماران بستری مبتلا به COVID-19: کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده (IRCT20200518047497N2)
28. تاثیر قطعه عروقی استروما (SVF) و اگزوزومهای بدست آمده از محیط رویی و خون در درمان بیماران کووید 19 مبتلا به سندرم دیسترس تنفسی حاد/ کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
29. تاثیر تجویز ترکیب سلنیوم ، ویتامین ث و متیل پردنیزولون در مورتالتیتی وموربیدیتی سندرم زجر تنفسی حاد ناشی از کووید 19 (IRCT20190312043030N2)
30. بررسی اثرات مکمل نانوکورکومین بر تعداد و عملکرد سلول های بنیادی لنفوییدی در بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019 بستری در بخش مراقب های ویژه بیمارستان امام رضا تبریز (فاقد کد IRCT)

31. اثر هموپرفیوژن بر روی پیش آگهی کوتاه مدت بیماران کوید 19 بد حال بستری در بخش مراقبت های ویژه (IRCT20091012002582N22)
32. Verification of the efficacy of bromhexine hydrochloride in PREVENTION of COVID19 symptomatic (disease. (IRCT20200818048444N1,IRCT20200317046797N7

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری های ریوی مسیح دانشوری

1. بررسی اثربخشی و ایمنی تجویز داروی توسیلیزومب (Tocilizumab) در بیماران مبتلا به کورونا ویروس COVID-19 (IRCT20151227025726N13)
2. بررسی اثربخشی داروی فورمولون استنشاقی در بهبود سیر بیماری در بیماران سرپایی مبتلا به کرونا COVID-19 (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثرات درمانی و عوارض جانبی تجویز اینترفرون بتا 1-آ به صورت زیرجلدی در بیماران مبتلا به کروناویروس جدید (COVID-19) (فاقد کد IRCT)
4. تاثیر پوزیشن پرون در دستگاه های پپ در بیماران کوید 19 تحت نارسایی تنفسی (فاقد کد IRCT)
5. تاثیر پوزیشن پرون در بیماران COVID-19 تحت ونتیلاسیون های متفاوت: یک مطالعه چند مرکزی (IRCT20150107020592N25)
6. بررسی اثرات درمانی هموپرفیوژن در بیماران مبتلا به سندرم زجر تنفسی ناشی از ویروس COVID-19 (IRCT20150107020592N29)
7. بررسی اثرات تجویز اکسی کدون بر کنترل درد در بیماران مبتلا به ویروس کرونا COVID-19 (IRCT20150107020592N24)
8. تاثیر پنتاگلوبین در درمان بیماران بدحال مبتلا به COVID-19 (IRCT20151227025726N18,IRCT20150107020592N27)
9. آفرزیس و پلاسمافرزیس و تعویض پلاسما: مفید در بیماران کوید 19- (IRCT20150107020592N23)
10. بررسی اثربخشی و ایمنی داروی کلشی سین در ترکیب با درمان استاندارد در بیماران مبتلا به کوید 19: یک کارآزمایی بالینی (IRCT20190810044500N5)
11. بررسی اثرات تجویز پرفنیدون بر فیبروز ریوی ناشی از پنومونی ناشی از ویروس کرونا COVID-19 (فاقد کد IRCT)
12. مراقبتهای ویژه، طب پیشگیری در کارمندان بهداشت و درمان با favipiravir در طول اپیدمی کوید 19 (IRCT20150107020592N30)
13. بررسی اثر داروی سیتاگلیپتین Sitagliptin در کنترل و بهبود بیماران مبتلا به بیماری COVID-19 (IRCT20200420047147N1)
14. اثربخشی Favipiravir در بیماران مبتلا به سندرم حاد زجر تنفسی ناشی از ویروس COVID19 (IRCT20150107020592N26)
15. بررسی تاثیر تجویز همزمان مکمل رویال ژل ان کروموزوم، برموم و عسل بر روند بهبود علائم بالینی و یافته های آزمایشگاهی مبتلایان به COVID-19 و سطح سایتوکاین های التهابی در مقایسه با درمان های فعلی (IRCT20200209046427N1)
16. بررسی تاثیر مصرف مورفین و فنتانیل در بیماران مبتلا به کرونا ویروس جدید (COVID-19) (فاقد کد IRCT)
17. سیکلوسپورین در پیشگیری و درمان بیماران کرونایی (IRCT20150107020592N22)
18. تاثیر محلول Borage based بر روی سایتوکین های التهابی در بیماران کوید 19 با نارسایی حاد تنفسی با EVLW بالا (IRCT20150107020592N28)
19. بررسی اثرات بروملین و مونته لوکاست بر تظاهرات بالینی و پاراکلینیک در بیماران مبتلا به کوید 19- (IRCT20150725023332N3)

20. بررسی اثرات درمانی و عوارض جانبی تجویز دگزامتازون در بیماران مبتلا به کرونا (COVID-19) در فاز خفیف تا متوسط سندروم حاد تنفسی (IRCT20151227025726N17)
21. بررسی اثربخشی و عوارض کورتیکواستروئید سیستمیک low dose در بیماران پنومونی شدید covid_19 (فاقد کد IRCT)
22. بررسی اثر بخشی اضافه شدن تمرینات تقویت عضلات دمی (IMT) بر کیفیت زندگی و توان هوازی و شاخصهای عملکردی ریه در بیماران کووید 19 بیمارستان مسیح دانشوری (IRCT20200611047727N1)
23. بررسی ایمنی و اثربخشی داروی پمبرولیزومب (تولید شرکت تحقیقاتی و تولیدی سیناژن) در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20150303021315N19)
24. بررسی اثر فراورده خوراکی بادام بعنوان داروی مکمل در بهبود علائم بیماران مبتلا به COVID 19 (IRCT20180712040446N2)
25. ارزیابی اثرات ضدالتهابی Photobiomodulation (PBM) در بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در بیمارستان دکتر مسیح دانشوری (IRCT20200616047799N1)
26. بررسی اثر بخشی شربت برم هگزین بر پیامد درمان بیماران مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
27. بررسی اثربخشی و ایمنی تجویز ایمونوگلوبولین تزریقی (IVIg) در درمان بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20151227025726N20)
28. بررسی اثربخشی و ایمنی داروی منیزیم سولفات استنشاقی در ترکیب با درمان استاندارد در بیماران مبتلا به کووید19: یک کارآزمایی بالینی (IRCT20191211045691N1)
29. بررسی اثر بخشی استفاده از پروبیوتیک در درمان بیماران مبتلا به COVID-19 در کاهش علائم و عوارض مرگ و میر بیماری (فاقد کد IRCT)
30. بررسی اثربخشی و ایمنی تجویز آدالیمومب در درمان بیماران مبتلا به سندرم دیسترس تنفسی حاد ناشی از COVID-19 (فاقد کد IRCT)
31. تأثیر داروی فلووکسامین بر سطح سیتوکین بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در بخش ICU (IRCT20131115015405N4)

دانشگاه علوم پزشکی مازندران

1. بررسی اثر داروی فیکوکسوستات بر روی کاهش عوارض ریوی ناشی از بیماری کوید 19 در بیماران مبتلا: کارآزمایی بالینی (IRCT20190727044343N1)
2. تاثیر اضافه نمودن ناپروکسن به پروتکل درمان کشوری بیماران مبتلا به ویروس کرونا 2019 (فاقد کد IRCT)
3. کپی بررسی اثر فراورده ی خوراکی گیاهی (جوشانده آویشن) در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20131129015584N2)
4. بررسی اثر داروی گیاهی حاوی ستر، هوفاریقون و رازیانه بر روی کاهش عوارض ریوی ناشی از بیماری کوید 19 در بیماران مبتلا: کارآزمایی بالینی (IRCT20200404046935N1)
5. اثر پلاسمای بهبود یافته بر پیامد بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در ICU: یک مطالعه کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
6. ارزیابی اثربخشی و ایمنی رژیم ترکیبی لوپیناویر/یتوناویر و اینترفرون بتا 1 بی در بیماران مبتلا به کوید 19 (IRCT20190804044429N1)
7. ارزیابی اثربخشی سلنیوم به عنوان یک ایمونومدولاتور در رژیم دارویی بیماران کووید-19 (فاقد کد IRCT)
8. تاثیر اضافه نمودن سووداک (داکلاتاسویر / سوفوسویر) به درمان سرپایی بیماران مبتلا به کرونا ویروس 2019: مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200403046926N1)
9. ارزیابی اثربخشی و ایمنی رژیم ترکیبی سووداک (سوفوسویر+داکلاتاسویر) به همراه ریباویرین و مقایسه ی آن با رژیم استاندارد سه و چهار دارویی در بیماران بستری با تشخیص قطعی کووید 19 (مطالعه ی دوسوکور تصادفی شده) (IRCT20200328046886N1)

10. ارزیابی اثربخشی Dimethyl Fumarate در درمان بیماران مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
11. بررسی اثر آتورواستاتین در یافته های بالینی و آزمایشگاهی بیماران COVID-19 بستری در بیمارستان ریفرال رازی در استان مازندران: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20190727044343N2)
12. بررسی اضافه نمودن ملاتونین به درمان معمول بروی نتایج درمانی و کیفیت خواب بیماران کوید 19 (IRCT20200411047030N1)
13. بررسی اثر فرآورده ی خوراکی گیاهی (شربت شاد) در بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20200411047016N1)
14. بررسی اثر بادکش (طب ایرانی) بر تظاهرات بالینی بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20131129015584N3)
15. تعیین اثر فراورده طب ایرانی بر پایه پونه بر وضعیت بالینی و پاراکلینیکی بیماران مبتلا به COVID-19: کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
16. تعیین اثر کیسول پونه بر وضعیت بالینی و پاراکلینیکی بیماران مبتلا به COVID-19: کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
17. بررسی اثر فرآورده ی خوراکی گیاهی در بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در بخش مراقبت ویژه (فاقد کد IRCT)
18. ارزیابی اثربخشی ریزمغذی ها (ویتامین دی، ویتامین سی و سلنیوم و تیامین) بر شدت بیماری و پیامدهای بیماران بستری با تشخیص قطعی کووید 19 در بیمارستان رازی قایم شهر از اسفند 1398 تا فروردین 1399 (فاقد کد IRCT)
19. بررسی اثربخشی و ایمنی شربت Stopcivir بر علائم بالینی بیماران سر پایی مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
20. بررسی اثر کمکی درمان با بیوالکترولیز بیورزونانس (BER) در بیماران COVID-19 (فاقد کد IRCT)
21. بررسی تاثیر سورفاکتانت بر نتیجه درمان بیماران مبتلا به کووید 19: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی سازی شده (فاقد کد IRCT)
22. اثرات ملاتونین بر فاکتورهای التهابی در بیماران مبتلا به عفونت COVID-19 در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان امام خمینی ساری، یک مطالعه کوهورت گذشته نگر (فاقد کد IRCT)
23. ارزیابی اثربخشی و ایمنی سفوسبوویر/داکلاتاسویر در بیماران بستری با تشخیص قطعی کووید-19 (مطالعه سه سوکور کنترل شده با پلاسبو تصادفی شده) (فاقد کد IRCT)
24. مقایسه اثربخشی و ایمنی رژیم ترکیبی (آتاناویر/یتوناویر) / هیدروکسی کلروکین با کلترا (لوپیناویر/یتوناویر) / هیدروکسی کلروکین در بیماران کووید-19 بستری شده با شدت متوسط، مطالعه دوسو کور تصادفی شده (IRCT20200328046886N2)
25. ارزیابی اثربخشی و عوارض افزودن کلرپرومازین به رژیم آتاناویر/یتوناویر در درمان بیماران مبتلا به COVID-19، یک کارآزمایی بالینی دو سویه کور تصادفی شده (IRCT20200913048708N1)

دانشگاه علوم پزشکی ایران

1. فرمولاسیون دو فرآورده ی خوراکی طبیعی (شربت و محلول) و ارزیابی اثر آن در بیماران مبتلا به COVID-19 به روش کارآزمایی بالینی (IRCT20200316046792N1)
2. مطالعه کارآزمایی بالینی بررسی اثر پیوند سلول های بنیادی مزانشیمال (MSCs) مشتق از بند ناف از نظر ایمنی و کارایی در درمان عوارض ناشی از کرونا ویروس جدید در انسان (IRCT20140528017891N8)
3. بررسی نقش داروی ناپروکسن بعنوان درمان کمکی همراه با درمانهای استاندارد و اثر بخشی آن در بهبود زودرس و کاهش میزان مرگ و میر بیماران COVID-19 (IRCT20200410047009N1)
4. بررسی تاثیر داروهای کاهنده فشارخون از دسته ACEI و ARB در Outcome بیماران مبتلا به COVID19 در بیمارستان فیروزگر شهر تهران سال 1398-99 (فاقد کد IRCT)
5. مطالعه کارآزمایی بالینی 2 سو کور تعیین اثربخشی فراورده هومیوپاتی ایپکاک (Ipecac) در کنترل تظاهرات بالینی بیماری کووید 19 (IRCT20140907019073N4)
6. بررسی اثر درمانی گلوکوکورتیکوئید و آموزش بویایی در بیماران مبتلا به کوئید 19 با اختلال بویایی (فاقد کد IRCT)

7. بررسی اثر داروی تیکوپلانین به عنوان درمان دارویی جدید در بیماران مبتلا به کروناویروس: یک کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20161204031229N3)
8. بررسی ایمنی و اثربخشی رژیم دارویی هیدروکسی کلروکین فلوپیرواویر در مقایسه با هیدروکسی کلروکین کلترا بر روی نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه در بیماران بستری مبتلا به کوید-19؛ یک مطالعه تصادفی شده، چند مرکزی، دو گروه موازی، کورنشده (IRCT20200318046812N1)
9. پیشگیری از بیماری COVID-19 بعد از تماس با بیمار مبتلا به ویروس کرونا با استفاده از هیدروکسی کلروکین در سطح جامعه (IRCT20190122042450N4)
10. بررسی تاثیر استفاده از کلروکین در بیماری های تنفسی و عفونت های ویروسی بخصوص کرونا COVID 19: مرور نظام مند و متاآنالیز مطالعات بالینی و آزمایشگاهی (فاقد کد IRCT)
11. بررسی تاثیر داروی آربیدول در درمان بیماران بستری مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی تصادفی شده (IRCT20180725040596N2)
12. بررسی ایمنی و اثربخشی دو رژیم درمانی "هیدروکسی کلروکین+ آزیترومايسين+ ناپروکسن+ پردنیزولون" و "هیدروکسی کلروکین+ آزیترومايسين+ ناپروکسن" در مقایسه با رژیم درمانی "هیدروکسی کلروکین+ لوپیناویر/روتاناویر" بر میزان نیاز به دریافت مراقبت های ویژه در بیماران بستری مبتلا به کووید 19؛ یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده چند مرکزی، سه گروه موازی، کورنشده (فاقد کد IRCT)
13. بررسی تاثیر مکمل یاری با ویتامین A بر بهبود علائم سندرم حاد تنفسی در بیماران مبتلا به کووید 19: یک کارآزمایی بالینی (IRCT20200405046951N1)
14. بررسی اثربخشی و عوارض داروی خوراکی N-Acetyl Cysteine در روند درمان و بهبود بیماران مبتلا به COVID-19 بستری تحت درمان با پروتکل های رایج کشوری در بیمارستان های حضرت رسول اکرم: یک کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20200623047897N1)
15. مقایسه اثربخشی سه جلسه در مقابل پنج جلسه مشاوره سوگ بر سلامت عمومی، کیفیت زندگی و شدت سوگ اعضای خانواده متوفیان COVID-19: یک کارآزمایی شاهددار تصادفی شده چند مرکزی (IRCT20200505047305N1)
16. بررسی اثر داروی دینول در درمان بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
17. بررسی اثر بخشی آزون بر روی کرونا ویروسها خصوصا covid 19 (فاقد کد IRCT)
18. بررسی اثر پروبیوتیک لاکتوباسیلوس رامنوسوس به عنوان درمان کمکی همراه با درمانهای استاندارد بر بیماران مبتلا به COVID19 یک مطالعه پایلوت (فاقد کد IRCT)
19. بررسی اثربخشی و عوارض داروی خوراکی پنتوکسی فیلین در روند درمان و بهبود بیماران مبتلا به COVID-19 بستری تحت درمان با پروتکل های رایج کشوری در بیمارستان های حضرت رسول اکرم و فیروزگر: یک کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده (فاقد کد IRCT)
20. بررسی اثرات درمانی قرص اکالیپتوس خوراکی بر روند بهبودی بیماران مبتلا به عفونت با کووید 2019 مراجعه کننده به بیمارستان فیروزآبادی (IRCT20200913048701N1)
21. بررسی اثربخشی درمان پلاسمافرز در بیماران مبتلا به کرونا ویروس مراجعه کننده به بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص) تهران (فاقد کد IRCT)
22. مقایسه اثربخشی دو رژیم درمانی "کلروکین سوفوسبوویر" و "کلروکین کلترا" در بیماران مبتلا به COVID-19: مطالعه دوسوکور تصادفی شده (فاقد کد IRCT)
23. بررسی اثربخشی شربت SNP (عصاره تخمیری چای سبز) در درمان covid19 (فاقد کد IRCT)

1. بررسی اثربخشی شربت شالومین در مقایسه با پروتکل درمانی جاری در بیماران بستری مبتلا به کوید 19، یک مطالعه تصادفی شده، چند مرکزی، دو گروه موازی، دو سو کور (فاقد کد IRCT)
2. مقایسه اثر درمانی پلاسمای بهگرا و محلول غنی از ایمنوگلوبولین مشتق از پلاسمای بهگرا بر روی بیماران مبتلا به کروناویروس 2019: یک کارآزمایی بالینی (IRCT20200310046736N1)
3. بررسی تاثیر ناپروکسن بر میزان IFN- γ ، IL-6، IL-1، TGF β و TNF- α در بیماران مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
4. ارزیابی اثر درمانی داروی گیاهی آمله بر بیماران مبتلا به عفونت کرونا ویروس 2019، یک مطالعه دو سوپه کور بالینی (IRCT20200404046937N2)
5. ارزیابی اثر درمانی دمنوش گیاهی از ختمی و شیرین بیان بر بیماران مبتلا به عفونت کرونا ویروس 2019، یک مطالعه دو سوپه کور بالینی (IRCT20200404046937N1)
6. بررسی تاثیر Tranilast در میزان اثربخشی رژیم دارویی ضد ویروسی در درمان بیماران مبتلا به فرم شدید COVID19 (IRCT20200419047128N1)
7. مطالعه کارآزمایی بالینی بررسی تاثیر درمانی داروی ضد ویروسی Tenofovir در کنار رژیم دارویی Kaletra و Chloroquine در درمان بیماران کرونا ویروس 2019 (IRCT20200422047168N1) COVID-19
8. ارزیابی تاثیر کوئرسیتین در میزان اثربخشی رژیم دارویی ضد ویروسی بیماران مبتلا به COVID19 (IRCT20200419047128N2)
9. بررسی تأثیرات درمان با پلاسما بهگرا بر پاسخ‌های التهابی وابسته به ماکروفاژها در بیماران مبتلا به فرم شدید بیماری Covid19 (فاقد کد IRCT)
10. تاثیر مصرف مکمل رزوراترول بر برخی فاکتورهای التهابی در بیماران مبتلا به فرم شدید COVID19 (IRCT20200112046089N1)
11. بررسی اثرات ضد التهابی کورکومین در روند درمان بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200519047510N1)
12. مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی مقایسه تاثیر درمانی رژیم دارویی Ivermectin و Kaletra و Chloroquine با رژیم دارویی روتین Kaletra و Chloroquine در درمان بیماران مبتلا به بیماری کروناویروس (2019 COVID-19) (IRCT20200422047168N2)
13. بررسی اثر داروی گیاهی آمله، گل سرخ، عسل و ختمی در درمان بیماری ناشی از کرونا ویروس جدید (کووید 19) مراجعه کننده به بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی اهواز (IRCT20200404046937N3)
14. بررسی اثر خون ازون دار (ازون اتوهوتراپی) داخل وریدی در بیماران مبتلا به فرم شدید بیماری COVID-19: یک کارآزمایی بالینی تصادفی شده (IRCT20200616047792N1)
15. تعیین اثربخشی داروی داکلاتاسویر+سوفوسبویر در بیماران مبتلا به سندرم تنفسی حاد شدید کروناویروس (SARS-covid-19) (IRCT20200816048422N1)
16. بررسی اثربخشی و ایمنی ایورمکتین در درمان مبتلایان COVID-19: فاز دو کارآزمایی کنترل شده تصادفی دو سوکور (IRCT20200404046937N4)
17. بررسی تاثیر محلول استنشاقی بر پایه کلوتید نقره با نام تجاری colloide silver nasal spray 10ppm جهت کنترل عفونت ریوی ناشی از COVID-19 و افزایش حجم تنفسی بیماران (IRCT20190226042851N1)
18. بررسی تاثیر داروهای مهار کننده آنژیوتانسین 2 و بلوک کننده های رسیپتور آنژیوتانسین بر سیر بیماری در بیماران مبتلا به بیماری COVID-19 بستری در بیمارستان رازی اهواز (فاقد کد IRCT)
19. بررسی اثر بخشی واکسیناسیون MMR بر میزان ابتلا به کووید 19 در پرسنل بهداشت و درمان نسبت به گروه کنترل (IRCT20200802048266N1)
20. بررسی تاثیر نرمال سالین ازون دار شده داخل وریدی در بیماران مبتلا به فرم شدید بیماری COVID-19: یک کارآزمایی بالینی (IRCT20200730048253N1)
21. بررسی اثر درمانی داروی رمدسیویر بر روی بیماران مبتلا به کووید 19 مراجعه کننده به بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، یک مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200404046937N5)

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

1. بررسی تاثیر مداخلات روانی-آموزشی به روش چند رسانه ای و پیگیری تلفنی بر میزان استرس ادراک شده و تاب آوری بیماران مبتلا به بیماری کرونا بستری شده در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز (فاقد کد IRCT)
2. بررسی تاثیر مداخلات تعاملی روان شناختی مبتنی بر شبکه های اجتماعی بر اضطراب و خودکارآمدی بیماران مبتلا به کرونا در قرنطینه خانگی (IRCT20130616013690N7)
3. بررسی اثر بخشی دمنوش اندام هوایی گاوزبان ایران در کنترل علائم خفیف تا متوسط ظاهری بیماری کووید 19، یک مطالعه بالینی (فاقد کد IRCT)
4. تاثیر متیلن بلو بر عملکرد تنفسی بیماران با تشخیص قطعی ابتلا به کرونا ویروس (IRCT20090701002113N2)
5. بررسی اثر غمزه سوزنی، بر اساس دانسته های طب ایرانی، در بهبود علائم تنفسی بیماران مبتلا به ویروس COVID-19 بستری در بیمارستان های منتخب شیراز (فاقد کد IRCT)
6. بررسی تاثیر داروی فولیک اسید در کنترل بیماری تنفسی ناشی از COVID-19 در بیماران بستری در بیمارستان (فاقد کد IRCT)
7. تایین اثر لوزارتان بر پیشرفت بالینی و آسیب ریوی بیماران مبتلا به covid-19 (فاقد کد IRCT)
8. بررسی اثر احتمالی لوامیزول در جلوگیری از تشدید پنومونی ناشی از COVID-19 (IRCT20131215015805N2)
9. اثربخشی عصاره ترکیبی 8 گونه گیاه دارویی بر کنترل علائم خفیف تا متوسط ظاهری بیماری کووید 19: یک مطالعه بالینی (IRCT20200508047345N1)
10. بررسی تاثیر واکسن ب.ت.ژ. در جلوگیری از ایجاد عفونت COVID-19 در کارکنان بهداشتی و درمانی در معرض مواجهه با ویروس کرونا (IRCT20200411047019N1)
11. بررسی تاثیر یک فرآورده طبیعی در بهبود علائم بالینی بیماران مبتلا به COVID-19 بستری شده در بیمارستان های شیراز- کارآزمایی بالینی تصادفی شده یک سو کور (فاقد کد IRCT)
12. بررسی تاثیر داروی کلشی سین در درمان بیماران سرپایی مبتلا به COVID-19 مراجعه کننده به درمانگاههای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز در سال 1399 (فاقد کد IRCT)
13. اثر داروی لوزارتان بر سیر بالینی بیماران سرپایی کووید19 در شیراز (فاقد کد IRCT)
14. سنجش تاثیر شربت جَلَاب (Jollab) بر میزان اضطراب و افسردگی کارکنان درمانی شاغل در بخشهای مرتبط با بیماران کرونا ویروس جدید (COVID-19) در مقایسه با گروه کنترل: کارآزمایی بالینی تصادفی (فاقد کد IRCT)
15. بررسی تاثیر دو داروی مترونیدازول و ایورمکتین در بهبود بیماران مبتلا به عفونت کرونادر مقایسه با درمان پروتکلی: کارآزمایی بالینی تصادفی دوسویه کور (فاقد کد IRCT)
16. بررسی تأثیر ملاتونین در بهبودی بیماران پس از ابتلا به COVID-19 در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه در شیراز و در قالب یک کارآزمایی بالینی دو سوکور (فاقد کد IRCT)
17. بررسی تأثیر Quercetin در بهبودی بیماران پس از ابتلا به COVID-19 در بیماران بستری در بیمارستان شیراز در قالب یک کارآزمایی بالینی دو سو کور (فاقد کد IRCT)
18. بررسی تاثیر سوفوسبوویر/ داکلاتاسویر در بیماران COVID-19: کارآزمایی بالینی تصادفی شده دوسوکور (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - دانشکده پزشکی

1. آماده سازی بسته آموزشی-درمانی مبتنی بر انعطاف پذیری روانشناختی و ارزیابی تاثیر آن بر کیفیت زندگی کاری، فرسودگی شغلی و تعارض کار-خانواده و سلامت روان ویژه تیم مراقبتی شاغل در مراکز درمانی بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200413047052N1)
2. بررسی اثر بخشی و ایمن بودن داروی تالیدومید در پنومونی ناشی از COVID19 شدید: مطالعه کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

3. اثربخشی و ایمن بودن ایندومتاسین خوراکی در درمان پنومونی کرونا 19 (IRCT20200427047215N1)
4. تاثیر ویتامین C و E در درمان و سیر بالینی بیماران مبتلا به SARS-cov2 (COVID-19) | (IRCT20180425039414N3)
5. تالیدوماید در درمان پنومونی ناشی از COVID19 با شدت متوسط: مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200428047232N1)
6. بررسی اثر مکملیاری با کورکومین-پیپرین بر طول مدت بیماری، شدت و علائم بالینی و فاکتورهای التهابی در بیماران مبتلا به ویروس کرونا: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده دوسوی کور و کنترل شده با دارونما (IRCT20121216011763N46)
7. بررسی تاثیر پروفیلاکتیک داروی هیدروکسی کلروکین در پیشگیری از ابتلا به Covid-19 در بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید (فاقد کد IRCT)
8. بررسی اثر زینک در بیماران با تشخیص پنومونی covid 19 (IRCT20180425039414N2)
9. بررسی اثر ماء الشعیر طیبی (فراورده ای از طب سنتی ایران) بر تب بیماران مبتلا به COVID-19 | (IRCT20200428047229N1)
10. بررسی تاثیر مکمل یاری سین بیوتیک بر نشانگر های التهابی و تظاهرات بالینی در بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20200923048815N1)
11. بررسی اثربخشی لوامیزول در درمان بیماری COVID-19 (IRCT20181208041886N1)
12. بررسی اثر اضافه کردن ناپروکسن به درمان در بیماران با پنومونی کووید بستری شده: مطالعه ی کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
13. بررسی اثر مکمل بره موم زنبور عسل بر علائم بالینی در بیماران مبتلا به ویروس کرونا (COVID-19): یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده دوسوی کور و کنترل شده با دارونما (فاقد کد IRCT)
14. بررسی تاثیر دمنوش گیاهی (مشمتمل بر گل پنیرک، تخم کاسنی، گل بنفشه فرنگی، ناخنک و خارخسک) بر بهبود علائم تنفسی بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20200806048318N1)
15. بررسی تاثیر پروفیلاکتیک مهاکننده های تومور نکروز فاکتور آلفا در پیشگیری از ابتلا به کووید-19 در بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید و سرونگاتیو اسپوندیلوآرتروپاتی ها (فاقد کد IRCT)
16. بررسی اثر داروی مونته لوکاست در بهبودی وضعیت کلینیکی بیماران مبتلا به عفونت کوید 19 در بیمارستانهای ریفرال شهر اصفهان (فاقد کد IRCT)
17. بررسی اثر بره موم به همراه عصاره متانولی بذرالبنج در بیماران عفونت حاد تنفسی (مبتلا به covid-19): یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

1. بررسی تاثیر مداخلات روانشناختی بر سلامت روان پرسنل بهداشتی-درمانی شاغل در بیمارستانها و درمانگاه های مرجع دانشگاه علوم پزشکی کرمان در دوره شیوع کرونا ویروس (IRCT20170611034452N11)
2. بررسی تاثیر پروتکل درمانی طب سنتی شامل فراورده طب سنتی بر پایه کتیرا همراه با چاشنی غذایی بر روی بهبود علائم بیماران مبتلا به کرونا (COVID 19) تحت درمان با پروتکل مرسوم در بیمارستان های شهر کرمان (IRCT20101219005416N2)
3. بررسی تاثیر فراورده سنتی جو و عناب و سیستان و صمغ عربی در درمان بیماران سراپایی مظنون به ابتلا به ویروس کرونا (COVID_19) | (IRCT20180923041093N4)
4. بررسی تاثیر عصاره آبی میوه گیاه مورد در درمان بیماران سراپایی مظنون به ابتلا به ویروس کرونا (COVID_19) | (IRCT20180923041093N3)
5. بررسی اثر تالیدومید و دوز کم کورتیکواستروئید در بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در بیمارستان افضلی پور کرمان در سال 99-98 (فاقد کد IRCT)

6. بررسی تاثیر تزریق داخل وریدی سلول های بنیادی مزانشیمی پالپ دندان در درمان بیماران مبتلا به پنومونی ناشی از ویروس کووید 19 (IRCT20140911019125N6)
7. بررسی تاثیر تجویز تری گلیسرید با زنجیره متوسط خوراکی بر پیش آگهی و سیر بیماری در بیماران سرپایی مظنون به بیماری کورونابروس 19 در مراجعین به مراکز درمانی کرمان (IRCT20160313027033N2)
8. طراحی و ساخت واکسنهای حامل و ساب یونیت ویروس COVID-19 بر پایه تک یاخته لیثمانیا ماژور تضعیف شده و بررسی عدم بیماریزایی و ایمنونژنیسیته در موش و میمون و انجام کارآزمایی بالینی فاز 1 برای تعیین عدم بیماریزایی و ایمنونژنیسیته واکسن در افراد داوطلب (فاقد کد IRCT)
9. مطالعه اثربخشی فراورده گیاهی طب سنتی ایران (کپسول) در بیماران مبتلا به ویروس کورونا COVID-19 به روش کارآزمایی بالینی (IRCT20200330046899N1)
10. بررسی تاثیر Ivermectin خوراکی بر پاک شدن نازفارنکس از ویروس در بیماران مبتلا به کوید 19 بستری در بیمارستان افضلی پور کرمان (فاقد کد IRCT)
11. بررسی تاثیر پروتکل درمانی طب سنتی شامل فراورده طب سنتی بر پایه کتیرا همراه با کپسول آنغوزه بر روی بهبود علائم بیماران سرپایی مبتلا به کرونا (COVID 19) تحت درمان با پروتکل مرسوم در استان کرمان (IRCT20101219005416N3)
12. بررسی اثر فراورده لبنی شیر اتان بر شدت علائم بیماران سرپایی مبتلا به کووید 19 استان کرمان (IRCT20161108030776N3)
13. بررسی تاثیر تزریق داخل وریدی سلول های بنیادی مزانشیمی پالپ دندان در درمان بیماران مبتلا به پنومونی ناشی از ویروس کووید 19 - - کارآزمایی بالینی فاز 2 و 3 (IRCT20140911019125N8)
14. بررسی تأثیر رایحه درمانی با اسانس اسطوخودوس بر اضطراب و کیفیت خواب بیماران مبتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده پزشکی

1. بررسی تاثیر ایورمکتین خوراکی بر بیماران مبتلا به Covid-19 علاوه بر درمان های رایج در مقایسه درمان های رایج طی یک کارآزمایی بالینی کنترل شده یک سوپه کور در بیماران بستری در مراکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) - ضیائیان و بهارلو - بهار 1399 (IRCT20180922041089N4)
2. مقایسه اثر دو رژیم درمانی سه دارویی (اوسلتامیویر، آزیترومایسین، هیدروکسی کلروکین) و دو دارویی (آزیترومایسین، هیدروکسی کلروکین) در بیماران مبتلا به COVID 19 مراجعه کننده به بیمارستان ضیائیان (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثرات درمانی اضافه کردن فومارات در بیماران مبتلا به پسوریازیس بیمارستان رازی که پس از 3 ماه درمان با آدالیمومب به 75% PASI نرسیده اند در دوران اپیدمی COVID-19 (فاقد کد IRCT)
4. بررسی اثربخشی تکنیک آرام سازی عضلانی پیش رونده بر میزان اضطراب کرونا زنان باردار تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت منطقه نوزده دانشگاه علوم پزشکی تهران (IRCT20200630047962N1)
5. مقایسه اثر دو رژیم درمانی سه دارویی (اوسلتامیویر، آزیترومایسین، هیدروکسی کلروکین) و دو دارویی (آزیترومایسین، هیدروکسی کلروکین) بر درمان بیماران مبتلا به COVID 19 مراجعه کننده به بیمارستان ضیائیان (فاقد کد IRCT)
6. بررسی اثربخشی و ایمنی کورتیکواستروئیدها در بیماران با COVID-19 (IRCT20100228003449N31)
7. بررسی تاثیر دگزامتازون بر بهبود علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران ایرانی مبتلا به کووید 19 (COVID-19): مطالعه‌ی کارآزمایی بالینی (IRCT20201015049030N1)
8. ارزیابی اثربخشی تزریق وریدی پلاسماهای هایپرایمیون COVID-19 انسانی با تیترا آنتی بادی مشخص در مبتلایان به کووید-19 بستری در بیمارستان: یک کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20201004048922N1)
9. تزریق وریدی اگزوزوم های سلولهای بنیادی مزانشیمی پلانستا در درمان بیماران ریوی شدید حاصل از COVID-19 (فاقد کد IRCT)

10. بررسی اثر مکمل یاری ویتامین آ بر عوامل التهابی در بیماران مبتلا به ویروس کرونا با سابقه‌ی بیماری های قلب و عروق (فاقد کد IRCT)
11. بررسی تاثیر کاپتوپریل بر درمان، علایم بالینی و آزمایشگاهی بیماران ایرانی مبتلا به کروناویروس جدید (COVID-19) مطالعه کار آزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
12. بررسی مقایسه ای تاثیر ایورمکتین خوراکی در همراهی با رژیم هیدروکسی کلروکین و آزیترومایسین در پاسخ به درمان بیماران مبتلا به Covid-19 طی یک کارآزمایی بالینی کنترل شده در بیماران بستری در مراکز آموزشی درمانی ضیائیان ، بهارلو، امام خمینی در سال 1399 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی قم

1. بررسی اثر بخشی سلنیوم افزوده به تغذیه درمانی وریدی در میزان مرگ و میر و مدت زمان بستری در ICU در بیماران تحت تهویه مکانیکی مبتلا به کرونا در بیمارستان نکویی (فاقد کد IRCT)
2. بررسی اثر شربت زوفا بر علایم بالینی و پاراکلینیکی در بیماران مشکوک به کرونا (IRCT20200404046934N1)
3. بررسی تاثیر ویتامین A در درمان و پیامدهای بیماری COVID-19 در بیماران مراجعه کننده به مراکز درمانی استان قم (IRCT20200314046774N1)
4. بررسی درمان پلاسمافرزیز در بیماران کوئید 19 پر خطر در استان قم (IRCT20160118026097N5)
5. بررسی درمان دگزامتازون در بیماران کوئید 19 پر خطر در استان قم (IRCT20160118026097N4)
6. بررسی تاثیر تجویز هپارین استنشاقی در شدت علایم ریوی بیماران مبتلا به کوئید-19 در بیمارستان نکویی-هدایتی-فرقانی قم در 1399 (فاقد کد IRCT)
7. بررسی اثربخشی درمان با اینترفرون در بیماران Covid-19 پر خطر در استان قم (IRCT20160118026097N3)
8. بررسی تاثیر تزریق پک سل در بهبود درصد اشباع اکسیژن شریانی بیماران Covid-19 (فاقد کد IRCT)
9. بررسی اثر بخشی کپسول گیاهی قاصدک (دندل هرب) بر علایم بیماری در افراد مبتلا به ویروس : Covid-19 یک مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20180513039641N2)
10. بررسی اثر ساشه fennel - terminalia chebula بر علائم بالینی و پاراکلینیکی بیماران مشکوک به کوئید 19 (فاقد کد IRCT)
11. بررسی تاثیر استاتین ها در مدت درمان و عوارض کرونا ویروس (فاقد کد IRCT)
12. بررسی مصرف همزمان نورویبون و زینک بر بهبود سلامتی بیماران مبتلا به کرونا (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی همدان

1. ارزیابی تاثیر استفاده از پلاسما ی بیماران بهبود یافته از کوئید -19 در درمان مبتلایان جدید (IRCT20120215009014N353)
2. ارزیابی تاثیر پودر NBS بر عملکرد سیستم ایمنی و تظاهرات بالینی بیماران مبتلا به کوئید 19 (IRCT20200426047206N1)
3. مقایسه اثربخشی هیدروکورتیزون، متیل پردنیزولون و دگزامتازون داخل وریدی در درمان بیماران با سندرم زجر تنفسی حاد متوسط تا شدید ناشی از COVID-19 کارآزمایی بالینی تصادفی شده دو سو کور (IRCT20120215009014N354)
4. بررسی اثر ان-استیل سیستئین داخل وریدی نسبت به دارونما در درمان بیماران با سندرم زجر تنفسی حاد خفیف و متوسط ناشی از COVID-19 کارآزمایی بالینی تصادفی شده دو سو کور (IRCT20120215009014N355)
5. بررسی تاثیر دهانشویه های مختلف در کاهش زودهنگام میزان بار ویروسی در داخل دهان بیماران COVID-19 کارآزمایی بالینی تصادفی شده دو سو کور (IRCT20170117032025N7)
6. کارآزمایی بالینی بررسی کارائی و ایمنی پیوند سلولهای بنیادی مزانشیمی بر عرضه ریوی در مبتلایان به کوئید-19 (IRCT20200426047206N2)
7. بررسی تاثیر سیکلوسپورین در پیش آگهی و بهبود بالینی بیماران مبتلا به COVID-19 یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده (IRCT20200426047206N3)

8. بررسی تاثیر برنامه آموزشی مبتنی بر تئوری انگیزش محافظت در ارتقاء رفتارهای محافظت کننده از ابتلا به COVID-19 در سالمندان شهر همدان (IRCT20200902048598N1)
9. بررسی اثر روش درمانی هموپرفیوژن در بیماران کووید-19 در بیمارستان های آموزشی شهر همدان (فاقد کد IRCT)
10. بررسی تاثیر ملاتونین در پیش آگهی و بهبود بالینی بیماران مبتلا به COVID-19 یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده (IRCT20200426047206N4)
11. بررسی اثر مکمل ال کارنیتین بر پیامدهای بالینی بیماران بستری مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

1. بررسی اثر مکمل یاری آلگومد، دمنوش پونه، بابونه، پنیرک و ختمی بر شدت و پیامدهای بیماری کرونا ویروس COVID-19 (IRCT20151228025732N51)
2. بررسی اثرات درمانی Convalescent Plasma حاصل از بهبودیافتگان از بیماری کرونا در بهبود وضعیت بیماران بستری (IRCT20151228025732N53)
3. مطالعه اثر بخشی داروی ملاتونین ، ویتامین سی و زینک در بیماران مبتلا به کوید 19 بستری در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان کوثر سمنان (IRCT20151228025732N52)
4. بررسی اثر تزریق GCSF در بهبود بیماران مبتلا به کرونا با لنفوپنی زیر 1000 بستری در بیمارستان کوثر : یک کارآزمایی بالینی تصادفی شده (فاقد کد IRCT)
5. بررسی تأثیر یک نوع رژیم غذایی طب سنتی ایران «نخوداب» بر بهبود خستگی بیماران مبتلا به کرونا ویروس ساکن نقاهتگاه (IRCT20200115046144N2)
6. بررسی اثربخشی فراورده عناب در تسریع روند بهبودی بیماران کوید-19 (IRCT20171213037866N2)
7. بررسی اثر درمانی عصاره رز دمشقی یا گلاب در بیماران مبتلا به COVID-19 مراجعه کننده به بیمارستان کوثر : یک کارآزمایی بالینی تصادفی شده (IRCT20200402046917N1)
8. بررسی تاثیر فیزیوتراپی قفسه سینه بر ظرفیت تنفسی و میزان تبادل گازهای تنفسی حین راه رفتن بر روی تردمیل در بیماران مبتلا به Covid-19 پس از طی دوره نقاهت (IRCT20160808029264N9)
9. بررسی تأثیر رسیژن بر فاکتورهای التهابی و یافته های سی تی اسکن در بیماران مبتلا به COVID-19 در بیمارستان کوثر - یک کارآزمایی بالینی تصادفی (فاقد کد IRCT)
10. مقایسه ی وضعیت پرون و سوپاین بر میزان اکسژیناسیون بیماران مبتلا به کوید-19 با هیپوکسمی حاد تحت درمان با ماسک زرو بگ: یک کار آزمایی بالینی تصادفی شده در بیمارستان کوثر سمنان (فاقد کد IRCT)
11. بررسی پیامد نهایی و عوارض ناشی از هموپرفیوژن در بیماران مبتلا به کووید 19 بستری در بیمارستان کوثر سمنان در زمان همه گیری (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

1. ارزیابی اثرات شیرین بیان بر علائم بالینی و یافته های آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی تصادفی برچسب باز (IRCT20200506047323N2)
2. تأثیر زنجبیل بر تظاهرات بالینی و یافته های آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی کنترل شده با دارونما دوسو کور (IRCT20200506047323N1)
3. بررسی اثر اریتروپویتین نو ترکیب بر بهبود بیماران COVID-19 (IRCT20200509047364N1)



4. بررسی تاثیر نانومیسله‌های حاوی کورکومین (سیناکورکومین) به عنوان مکمل درمانی در تسریع بهبودی بیماران مبتلا به کووید-19 و بررسی تغییرات بالانس پاسخ های ایمنی متعاقب درمان: یک کارآزمایی بالینی دو سوکور تصادفی کنترل شده با پلاسبو (IRCT20200611047735N1)
5. بررسی اثر کورکومین-پپیرین در تسریع روند بهبودی بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20200514047445N1)
6. بررسی اثربخشی و ایمنی فاوپیراویر و اینترفرون بتا در مقایسه با لوپیناویر/ریتوناویر و اینترفرون بتا در بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی تصادفی برچسب باز (IRCT20200506047323N3)
7. ارزیابی اثرات دسفرال بر علائم بالینی در بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی تصادفی برچسب باز (IRCT20200506047323N4)
8. بررسی اثربخشی و ایمنی ملاتونین در بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20200506047323N5)
9. بررسی اثر فاموتیدین بر بهبود سیر بیماری COVID-19 (IRCT20200509047364N2)
10. مطالعه ی نقش درمانی پلاسمافرزیس در بیماران مبتلا به COVID-19 و تاثیر آن بر سطح سرمی فاکتور های التهابی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

1. بررسی اثربخشی کورکومین در بهبود بیماران سندروم حاد تنفسی ناشی از کوید-19 (فاقد کد IRCT)
2. مقایسه اثر بخشی و ایمنی افزودن داروی Sofosbuvir/Velpatasvir به رژیم درمانی استاندارد در مبتلایان به COVID-19 (IRCT20130812014333N145)
3. بررسی تاثیر درمانی (MAB98) شامل فراکسیون تیمولی *Trachyspermum ammi*، فراکسیون تیموکوینون *Nigella sativa* و کلچیسین *Colchicum autumnale* در بیماران مبتلا به کوید-19 (فاقد کد IRCT)
4. مقایسه اثر بخشی و سلامت افزودن داروهای "Lithium, Sofosbuvir-Daclatasvir" و "Trifluoprazine" به درمان سرپایی استاندارد در مبتلایان به COVID-19 (IRCT20130812014333N147)
5. بررسی تاثیر درمانی فرآورده پلاسمایی FFP (تهیه شده از بیماران بهبود یافته از کرونا) در بیماران بستری مراکز گلستان و فارابی نیازمند پلاسمافرزیس درمانی (فاقد کد IRCT)
6. بررسی اثر بخشی استفاده همزمان ویتامین سی، متفورمین، آزیترومایسین و داکسی سایکلین بر بهبود بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200418047121N1)
7. بررسی اثرات ایزوترینوئین در درمان علائم ناشی از عفونت کوروناویروس جدید (IRCT20190624043993N3)
8. بررسی اثرات ایورمکتین در درمان علائم ناشی از عفونت کوروناویروس جدید (IRCT20190624043993N2)
9. بررسی تاثیر داروهای ACEi و ARB در کاهش شدت بیماری یا مرگ و میر بیماران مبتلا به عفونت تنفسی ویروس کرونای جدید (COVID19) (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی قزوین

1. بررسی تاثیر تجویز فرمولاسیون جدید حاوی نوسکاپین بر تظاهرات بالینی و ریوی بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20160625028622N1)
2. بررسی اثر فیناستراید بر پیش آگهی درون بیمارستانی بیماران مذکر بالای 50 سال مبتلا به پنومونی COVID-19 (IRCT20200505047318N1)
3. کارآزمایی بالینی جهت تعیین دوز درمانی داروی ایورمکتین بر روی بیماران با عفونت ویروسی Covid-19 (IRCT20200408046987N1)

4. بررسی اثر ورزش های تنفسی بر تنگی نفس و هیپوکسی بیماران بستری بزرگسال مبتلا به کووید 19 در مرکز آموزشی و درمانی ولایت قزوین (فاقد کد IRCT)
5. بررسی اثر افزودن فیناستراید بر پیش آگهی درون بیمارستانی بیماران مذکر بالای 50 سال مبتلا به پنومونی COVID-19 (فاقد کد IRCT)
6. بررسی تاثیر درمانی استاتین ها در بیماران مبتلا به عفونت ویروسی COVID-19 در بیمارستان بوعلی قزوین سال 1399 (فاقد کد IRCT)
7. مطالعه اثر دو داروی ایورمکتین و سووداک بر روی بیماران با عفونت ویروسی COVID-19: کار آزمایشی بالینی (فاقد کد IRCT)
8. کار آزمایشی بالینی جهت تعیین دوز درمانی داروی ایورمکتین بر روی بیماران با عفونت ویروسی COVID-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی البرز

1. بررسی اثر رژیم غذایی بر مبنای طب ایرانی بر بیماران مبتلا به کرونا (فاقد کد IRCT)
2. بررسی تاثیر لوزارتان بر عوارض تنفسی ناشی از عفونت با کرونا ویروس 2019 (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثر درمانی پلاسما جدا شده از بیماران بهبود یافته از COVID-19 در مبتلایان به COVID-19 (فاقد کد IRCT)
4. بررسی تاثیر داروی سوفوسبوویر و ایورمکتین در مقایسه با هیدروکسی کلروکین بر درمان پنومونی ناشی از COVID-19 (فاقد کد IRCT)
5. تاثیر عصاره کاکتوس اپونتیا بر بهبود عملکرد ریوی و بالینی بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20200504047298N2)
6. بررسی اثر داروی آتازاناویر/ریتوناویر بر روی درمان بیماران مبتلا به کووید-19 در مقایسه با اثر داروی لوپیناویر/ریتوناویر (IRCT20200504047298N1)
7. ارزیابی بالینی داروی diphenhydramine compound در درمان اختصاصی آنتی-وایرال عفونت Covid-19 (IRCT20200504047298N3)
8. بررسی اثرات داروی pentoxifylline در بهبود وضعیت بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20200705048013N1)

دانشگاه علوم پزشکی اراک

1. تاثیر فراورده طب ایرانی بر پایه زنبان بر تظاهرات بالینی، و یافته های پاراکلینیک بیماران بستری مبتلا به COVID-19- nCoV- مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی (IRCT20180610040049N3)
2. بررسی اثر پروفیلاکتیک هیدروکسی کلروکین در ابتلا به بیماری کرونای جدید در کارکنان درمانی شهر اراک (IRCT20151222025660N2)
3. تاثیر شربت افسنتین بر تظاهرات بالینی و یافته های پاراکلینیک بیماران بستری مبتلا به COVID-19- nCoV- مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی (فاقد کد IRCT)
4. بررسی میزان اثربخشی و عوارض درمان های ترکیبی کلتر و هیدروکسی کلروکین در مقایسه با آتازاناویر/ریتوناویر و هیدروکسی کلروکین در درمان مبتلایان به عفونت کووید 19 در شهر اراک در سال 1399 (IRCT20200517047485N1)
5. بررسی تاثیر Tocilizumab بر پیامدهای بیماران بد حال مبتلا به COVID-19 و شناسایی اندیکاسیون ها در چهارچوب پارادایم Host-Directed Therapy (IRCT20200510047383N1)
6. بررسی تأثیر رنگ آمیزی ماندالا بر اضطراب بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20180519039711N6)
7. بررسی تاثیر ivig در کنترل ویروسی کرونا در بیماران مبتلا در استان مرکزی (فاقد کد IRCT)
8. بررسی تاثیر Favipiravir در کنترل COVID-19 در بیماران مبتلا در استان مرکزی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی آبادان



1. مقایسه تاثیر سوفوسبوویر + داکلاتاسویر (سووداک) و ریباویرین در بیماران کرونا مثبت با علائم شدید (IRCT20200324046850N2)
2. بررسی تاثیر ناپروکسن در روند بهبودی بیماران کرونا مثبت (IRCT20200324046850N3)
3. بررسی مقایسه تجویز ویتامین D3 و قرص N استیل سیستین در بیماران کرونا مثبت بیمارستان آیت الله طالقانی آبادان و تاثیر آنها بر روند بهبودی بیماران (IRCT20200324046850N1)
4. بررسی مقایسه اثربخشی ویتامین C در بیماران مشکوک به کرونا COVID 19 و روند بهبودی در دانشکده علوم پزشکی آبادان (IRCT20200324046850N5)
5. اثر مکمل یاری بره موم بر تظاهرات بالینی و بیومارکرهای التهابی در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200326046868N1)
6. بررسی تاثیر داروهای مهار کننده آنژیوتانسین و بلوک کننده های رسپتور آنژیوتانسین بر سیر بیماری در بیماران مبتلا به بیماری COVID-19 بستری در بیمارستان طالقانی آبادان (فاقد کد IRCT)
7. بررسی تاثیر سوفوسبوویر / داکلاتاسویر در بیماران COVID-19: کارآزمایی بالینی تصادفی شده دو سو کور (IRCT20200624047908N1)
8. بررسی تاثیر Grapex بر بهبود علائم بالینی و یافته های آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به COVID19 در دانشکده علوم پزشکی آبادان (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی بابل

1. تعیین اثربخشی هموفیوژن در بیماران مبتلا به ویروس کرونا COVID-19 بستری در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی بابل (فاقد کد IRCT)
2. مقایسه اثر بخشی ترکیب داروی کلترا و هیدروکسی کلروکین با ترکیب داروی آربیدول همراه با هیدروکسی کلروکین در درمان بیماران مبتلا به کرونا (COVID-19) در بیماران بستری در بیمارستان آیت اله روحانی بابل (1399) (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثر بخشی تجویز توام دی متیل فومارات، هایمکرومون و داروهای روتین در درمان COVID-19 شدید (فاقد کد IRCT)
4. بررسی تاثیر داروی ایورمکتین در درمان بیماران ایرانی مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
5. اثر مونته لوکاست بر تغییرات فاکتورهای التهابی در بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20180624040213N2)
6. مقایسه اثربخشی اینترفرون بتا 1-آ و اینترفرون بتا 1-بی در درمان بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در بیمارستان آیت اله روحانی بابل (1399) (فاقد کد IRCT)
7. اثر بخشی درمان استاندارد و آربیدول در درمان بیماران سرپایی مبتلا به کرونا ویروس COVID-19 (2019) (IRCT20201024049134N1)
8. تاثیر رژیم دارویی حاوی متفورمین در بیماران مبتلا به دیابت پیش از ابتلا به COVID-19. بر میزان مرگ و میر، تغییرات پارامترهای آزمایشگاهی و شدت ابتلا به بیماری COVID-19. (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

1. ارزیابی استفاده از پلاسمای بیماران بهبود یافته در درمان بیماران COVID-19 (IRCT20200503047281N1)
2. تاثیر اوریکلوتراپی بر سیر بالینی بیماران مشکوک به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
3. بررسی تأثیر درمانی اینترفرون بتا و پالس مدرول در بیماران مبتلا به کرونا ویروس با نارسایی تنفسی (IRCT20200825048514N1)
4. بررسی تاثیر تصویر سازی ذهنی بر اضطراب و کیفیت خواب بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
5. بررسی اثر و ایمنی داروی لوامیزول در ترکیب با درمان رایج در بیماران مبتلا به کووید 19: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

6. بررسی اثر بالینی کیتوزان ، بر کوید 19 (فاقد کد IRCT)
7. بررسی تاثیر آموزش مجازی بر بهبود عملکرد بیماران کووید 19 بعد از ترخیص از بیمارستان شهید صدوقی یزد (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

1. بررسی تاثیر داروی کلترا و ریبویرین در درمان بیماران مشکوک به کوید 19 (فاقد کد IRCT)
2. مقایسه سه روش درمانی در بیماران مبتلا به سندرم فوق حاد تنفسی (SARS-COV-2) با و بدون تست کرونا ویروس مثبت (کووید-19) (IRCT20140305016852N4)
3. تاثیر افزودن سلنیوم تزریقی به رژیم درمانی بیماران مبتلا به کوئید-19 بستری بر پیامد بیماری در مقایسه با گروه کنترل (IRCT20160706028815N5)
4. تعیین اثر بخشی آموزش خودمراقبتی در مورد کووید 19 به صورت مجازی بر سلامت عمومی و امید به زندگی مادران باردار مراجعه کننده به بیمارستان شهیدان مبینی (فاقد کد IRCT)
5. تاثیر مصرف مکمل امگا 3 بر شاخص های التهابی و بیوشیمیایی در بیماران تحت مراقبت ویژه مبتلا به COVID-19: مطالعه کارآزمایی بالینی شاهددار تصادفی (IRCT20151226025699N3)
6. بررسی تاثیر مصرف اسانس سیر و دارچین بر درمان بیماران مبتلا به عفونت کرونا (COVID-19) (IRCT20200705048011N1)
7. بررسی اثر داروی گیاهی ایمفلونا بر بهبود علائم بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی دو سو کور دارای گروه دارونما (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

1. بررسی تاثیر شربت کلوفان (فرآورده طب سنتی ایرانی) بر تظاهرات ریوی، سایر علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران مبتلا یا مشکوک به COVID-19 (IRCT20200405046960N2, IRCT20200405046960N1)
2. بررسی تاثیر درمان کلشیسن بعلاوه کلروکین در مقایسه با کلروکین در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200418047126N1)
3. بررسی تاثیر درمانی تنوفویر بعلاوه کلروکین در مقایسه با کلروکین در بیماران مبتلا به COVID-19 فاقد کد IRCT)
4. بررسی تاثیر استفاده از Convalescent Plasma Therapy در پیامد بیماری بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در بیمارستان امام خمینی اردبیل: یک کارآزمایی بالینی (IRCT20150808023559N21)
5. بررسی تاثیر واکسن BCG در ایجاد ایمنی محافظتی در مقابل ویروس COVID-19 در پرسنل و کادر درمانی بیمارستان های استان اردبیل (فاقد کد IRCT)
6. ارزیابی تاثیر مینی پالس متیل پردنیزولون در درمان بیماران مبتلا به Covid-19 بستری شده در بخش مراقبتهای ویژه (IRCT20170716035126N4)
7. بررسی ایمنی و اثربخشی داروی فلوپیراویر و تنوفویر آلفانامید در بیماران بستری مبتلا به کوید-19 (IRCT20150808023559N23)

دانشگاه علوم پزشکی ارتش جمهوری اسلامی ایران

1. کارآزمایی بالینی تاثیر دو رژیم درمانی بر روی پیامد بالینی، پاراکلینیک و میزان بقاء بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در چهار مرکز دانشگاهی در تهران: درمان استاندارد معرفی شده از سوی وزارت بهداشت، درمان استاندارد توام با عصاره دارویی بر پایه شیرین بیان (IRCT20160316027081N1)
2. مطالعه بالینی تصادفی، دارای گروه کنترل موازی و چند مرکزی به منظور بررسی اثربخشی و ایمنی استفاده از پلاسمای افراد بهبود یافته در درمان بیماران مبتلا به covid-19 (IRCT20200404046948N1)



3. بررسی اثربخشی تجویز پالس کورتون در درمان بیماران دچار نارسایی حاد تنفسی ناشی از کووید 19 (IRCT20200406046963N1)
4. بررسی اثر تعویض خون در بیماران covid19 که به درمان جواب نداده اند (فاقد کد IRCT)
5. بررسی تاثیر واکسیناسیون آنفلوانزا بر کاهش میزان ابتلای به کووید 19 و بستری و مرگ و میر ناشی از آن (فاقد کد IRCT)
6. بررسی تاثیر آزیترامیسین بر پیش‌آگهی بیماران کرونایی بستری شده در بیمارستان بعثت تهران (فاقد کد IRCT)
7. بررسی تاثیر دگزامتازون در بیماران مبتلا به کووید 19 در بیمارستان بعثت (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی لرستان

1. بررسی اثر داروی مخاط چسب پیوسته رهش "موکودنتول" در دهان بر پیشگیری از بروز علائم بالینی و نیاز به بستری مرتبط با کووید-19 در افراد فاقد علائم شافل در بیمارستان های ارایه دهنده خدمات به بیماران کرونایی (IRCT20090304001739N3)
2. بررسی تاثیر فرمولاسیون جدید دارورسانی در درمان بیماران مبتلا به عفونت ویروسی COVID-19 با استفاده از نانوذرات آلبومین (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثر داروی مخاط چسب پیوسته رهش "موکودنتول" در دهان بر روی شدت علائم ، سیر بیماری و میزان مرگ و میر در مبتلایان بیماری COVID-19 (IRCT20130428013151N2)
4. بررسی اثر پوزیشن دمر بر وضعیت تنفسی، همودینامیک، طول مدت بستری و انتقال به بخش مراقبت های ویژه در بیماران مبتلا به کووید -19: یک کارآزمایی بالینی شاهد دار تصادفی شده (IRCT20160126026217N4)
5. تاثیر مکمل یاری با ترکیبی از ویتامین های A, D, E, C, B بر کووید 19 در دوران بارداری (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

1. بررسی اثر دمنوش انار در بهبود علائم بیماران COVID-19 بستری در بیمارستان هاجر شهرکرد: مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی دو سو کور (IRCT20200416047104N1)
2. بررسی اثر پلاسما درمانی در درمان بیماران مبتلا به بیماری covid 19 در شهرکرد (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثر بخشی هموفیوژن در بیماران مبتلا به بیماری covid 19 در بیمارستان هاجر شهرکرد (فاقد کد IRCT)
4. بررسی اثر بخشی رژیم ترکیبی حاوی اینترفرون بتا 1 آ با رژیم درمانی استاندارد بدر بیماران مبتلا به کوید 19 در بیمارستان هاجر شهرکرد (فاقد کد IRCT)
5. بررسی تاثیر استنشاق عصاره پوست پرتقال و نعنای لعلی بر کاهش شدت علائم بیماری covid-19 در افراد مراجعه کننده به کلینیکهای بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و تامین اجتماعی با نتیجه مثبت سی تی اسکن ریه (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - معاونت تحقیقات و فناوری

1. بررسی اثر درمانی و پروفیلاکتیک هیدروکسی کلروکین بر پیشگیری، کاهش تظاهرات و مرگ و میر ناشی از بیماری Covid-19 در شهرستان اردستان در سه ماه اول سال 1399. (فاقد کد IRCT)
2. بررسی تاثیر استفاده از فلوار (داروی مرطوب کننده مخاطی) به فرم تنفسی بر پیش گیری از ابتلا به عفونت تنفسی ناشی از کرونا ویروس 19 در کارکنان بخش سلامت بیمارستانهای خورشید، عیسی بن مریم (ع) ، امین و الزهرا (س) (فاقد کد IRCT)
3. بررسی تاثیر استفاده از فلوار در شروع بیماری با علائم عفونت تنفسی مترادف علائم ابتلای تنفسی به کرونا ویروس 19 در مراجعه کنندگان به اورژانسها و مراکز درمانگاهی (فاقد کد IRCT)

4. بررسی اثربخشی ترکیب پنتوپرازول و اریترومايسين در درمان بیماری COVID-19: کارآزمایی بالینی تصادفی شده و کنترل شده (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی کردستان

1. بررسی تاثیر دفریپرون بر روی بهبود علائم بیماران کروناویروس 2019 (COVID 19) (IRCT20180114038350N3)
2. بررسی تاثیر نیولیزاسیون اوزون بر بیماران مبتلا به COVID-19 در بخش مراقبت های ویژه: کارآزمایی بالینی تصادفی شده (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثر داروی افسنتین در درمان بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20190415043279N6)
4. بررسی اثر پروپولیس بر روند بهبودی بیماران مبتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

1. ارزیابی تاثیر تری فلوپرازین در درمان بیماران با عفونت COVID-19 تایید شده: کارآزمایی بالینی تصادفی برچسب باز (IRCT20200408046992N1)
2. مقایسه تاثیر ایمونوگلوبولین داخل وریدی و پلاسما ی افراد بهبود یافته در بهبود و وضعیت مبتلایان به کووید-19: یک مطالعه کارآزمایی بالینی شاهد دار (IRCT20200413047056N1)
3. جلبک دریایی و درمان بیماری COVID-19، کارآزمایی بالینی مطالعه اثرات جلبک اسپیرولینا (آنتروسیپرا، جلبک های آبی-سبز) و ان استیل سیستین در عفونت کووید-19 (فاقد کد IRCT)
4. تاثیر پلاسما درمانی در درمان بیماران با عفونت COVID-19. کارآزمایی بالینی تصادفی، برچسب باز، (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران - دانشکده داروسازی و علوم دارویی

1. بررسی اثر پیشگیرانه هیدروکسی کلروکین بر بروز فرم شدید بیماری ناشی از COVID-19 در کادر درمانی و خدماتی بیمارستان های امیرالمومنین، بوعلی و فرهیختگان (فاقد کد IRCT)
2. بررسی اثربخشی آتورواستاتین در بهبود بالینی، پروگنوز و طول مدت بستری بیماران مبتلا به عفونت COVID-19 (IRCT20200413047062N1)
3. بررسی اثر پیشگیرانه هیدروکسی کلروکین بر بروز فرم شدید بیماری ناشی از کووید-19 در جمعیت بدون علامت تحت پوشش پایگاه نوشش (فاقد کد IRCT)
4. بررسی تاثیر مکمل غذایی اسپیرولینا در پیامدهای بیماری کووید 19 در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان های دانشگاه آزاد اسلامی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

1. تاثیر ایمونوگلوبولین وریدی بر بهبود بیماران با درگیری شدید ریوی در بیماری COVID 19 (IRCT20200501047259N1)
2. بررسی اثرات پلاسما ی بهبود یافتگان COVID-19 در سندرم دیسترس تنفسی حاد (IRCT20200501047258N1)
3. بررسی تاثیر تصویرسازی ذهنی هدایت شده بر اضطراب، درد عضلانی و علائم حیاتی بیماران مبتلا به کووید 19 بستری شده اقامتگاه های موقتی ارومیه در سال 1399 (IRCT20131112015390N5)
4. اثربخشی آموزش آنلاین ذهن آگاهی مبتنی بر کاهش استرس بر سلامت روان و کیفیت زندگی کاری پرستاران شاغل در خط مقدم مبارزه با کووید-19 (IRCT20181203041832N1)



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (کمیته ملی اخلاق در پژوهش)

1. بررسی ایمنی و اثربخشی داروی توسیلیزومب در درمان بیماران مبتلا به COVID-شدید (IRCT20150303021315N17)
2. بررسی ایمنی تزریق سلولهای NK فعال شده از دهنده خویشاوند (haplo-identical) در مبتلایان به Covid-19 (فاقد کد IRCT)
3. بررسی ایمنی و اثربخشی دو رژیم درمانی "هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + ناپروکسن + پردنیزولون" و "هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + ناپروکسن" در مقایسه با رژیم درمانی "هیدوکسی کلروکین + لوپیناویر/روتناویر" بر میزان نیاز به دریافت مراقبت های ویژه در بیماران بستری مبتلا به کووید 19؛ یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده چند مرکزی، سه گروه موازی، کورنشده (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی تهران - مجتمع بیمارستانی امام خمینی

1. تعیین ایمنی و اثر بخشی ویتامین سی با دوز بالا در مبتلایان به کووید-19 مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی (ره) تهران در فروردین 1399: یک مطالعه کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
2. بررسی اثر سالیین هیپرتون - اپی نفرین - لیدوکائین داخل تراشه بر درصد اشباع اکسیژن بیماران مبتلا به COVID-19 در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) در سال 99-1398 (فاقد کد IRCT)
3. بررسی ایمنی و اثربخشی داروی فاویپیراویر شرکت داروسازی عبیدی در کوتاه کردن دوره انتشار ویروس در مبتلایان به بیماری خفیف تا متوسط COVID-19 (IRCT20201005048936N1)

دانشگاه علوم پزشکی یاسوج

1. بررسی تاثیر ترکیب داروی پردنیزولون و رژیم دارویی کرونا در سیر بیماری کوید 19 (فاقد کد IRCT)
2. بررسی و مقایسه اثر ترکیب عصاره اتانولی گیاهان زنجبیل، دارچین و آویشن با درمان استاندارد بیماری کووید 19 در بیماران بزرگسال با علائم متوسط تا شدید (IRCT20081011001323N25).
3. تاثیر استفاده از نبولایز زینک دسفرال جهت کم کردن شدت علائم بیماری COVID-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی گناباد

1. بررسی میزان اثربخشی ایمونوگلوبولین تزریقی (IVIG) در مقایسه با قرص کلتر (لوپیناویر/ریتوناویر) در بهبود بیماران مبتلا به عفونت حاد تنفسی COVID-19: یک مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20200418047116N1)
2. بررسی تاثیر فرآورده طبیعی روغن ارده کنجد بر پایه طب ایرانی بر علائم بالینی بیماران مشکوک به ابتلای کووید-19 (IRCT20140407017169N2)
3. ارزیابی اثربخشی قرص ملاتونین بعنوان درمان کمکی در بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی دو سوکور تصادفی کنترل شده با پلاسبو (IRCT20200408046988N1)

دانشگاه علوم پزشکی کاشان

1. بررسی اثر عصاره متانولی استخراجی از بذرالبنج حاوی گلیکوزیدهای استروئیدی به همراه بره موم در بیماران عفونت حاد تنفسی مبتلا یا مشکوک به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)
2. بررسی تاثیر مراقبت حرفه ای دهان و استفاده از دهانشویه های حاوی کلرهگزیدین و بتادین 0/2 درصد بر میزان بقا و ویژگی های کلینیکی و پاراکلینیکی افراد مبتلا به بیماری کووید (IRCT20200527047581N1)
3. اثر عصاره متانولی استخراجی از بذرالبنج به همراه بره موم بر درمان بیماران مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی فسا

1. مقایسه میزان اثر بخشی پروتکل درمان دارویی کرونا ویروس با مصرف توام قرص خوراکی لومیزول و اسپری فورموتول+بودزوناید با رژیم دارویی استاندارد ملی (IRCT20200324046852N1)
2. تعیین تاثیر آزمون پوستی مانتو (PPD) بر روند بهبودی بیماران مبتلا به کوید 19 در بیماران مبتلا به این بیماری در شهرستان فسا 1399 (IRCT20200414047070N1)
3. بررسی تاثیر مداخلات روانی-آموزشی به روش چند رسانه ای و پیگیری تلفنی بر میزان استرس ادراک شده و تاب آوری بیماران مبتلا به بیماری کرونا بستری شده در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی دزفول

1. بررسی تاثیر شالومین خوراکی و اسپری تنفسی آن بر درمان و بهبود علائم در بیماران مبتلا به کووید 19: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی سازی شده (IRCT20200725048199N1)
2. بررسی اثربخشی ترکیب سه گانه اینترفرون بتا-1 بی (IFN β-1b)، کلروکین و کلترا در درمان علائم بیماران مبتلا به کووید 19: مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی سازی شده (فاقد کد IRCT)
3. بررسی اثر بخشی عصاره برگ نخل (Phoenix dactylifera) در بیماران مبتلا به کووید 19 مراجعه کننده به بیمارستان گنجویان دزفول: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی سازی شده (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی ایلام

1. بررسی اثر پلاسمای افراد بهبود یافته بر پیامد بیماران مبتلا به کرونا با درگیری ریوی (ARDS) (فاقد کد IRCT)
2. بررسی اثربخشی داروی سلنیوم بر سرعت بهبودی بیماران بستری مبتلا به COVID-19 (IRCT20190418043307N1)
3. بررسی اثر مصرف عصاره آبی انجیر (Ficus Carica L) بر بیماران مبتلا به COVID-19 در بیمارستان شهید مصطفی خمینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده های داروسازی، پرستاری و مامایی

1. بررسی ایمنی و اثربخشی داروی آناکینرا در بیماران مبتلا به کووید-19، یک کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده (IRCT20120703010178N20)
2. بررسی اثرات آدالیمومب در بهبود پیامد های بالینی بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)
3. بررسی ایمنی و اثربخشی برم هگزین به عنوان یک مهارکننده سرین پروتئاز در پیشگیری از بیماری کووید-19، یک کارآزمایی بالینی تصادفی چند مرکزی دو سو کور کنترل شده با پلاسبو (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی سیرجان



1. بررسی تاثیر شربت گیاهی بنفشه باریج بر علائم تنفسی بیماران مبتلا به کووید-19 بستری در بیمارستان‌های شهرستان سیرجان در سال 1399 (فاقد کد IRCT)
2. بررسی تاثیر استفاده از کلروکین بر روی ابتلا و شدت ابتلا به COVID-19 در بیماران مبتلا به روماتیسم در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی کرمان و سیرجان (فاقد کد IRCT)
3. بررسی تاثیر ترکیبی مکمل های هسپریدین، آرتیمیزینین - آرتیمیزیا آنوا، نوسکاپین، رزوراترول، ان استیل سیستئین و دوز بالای ویتامین سی بر درمان، علائم بالینی بیماران سرپایی و بستری مبتلا به کووید 19 علامت دار (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی تهران - پژوهشکده بیماری‌های گوارش و کبد

1. مطالعه چند مرکزی تصادفی مقایسه اثربخشی داروی سوفوسبوویر داکلاتاسویر با دارونما در درمان بیماران سرپایی مبتلا به کووید 19 (IRCT20200831048568N1)
2. مطالعه ایمنی داروی سوفوسبوویر 800 میلی گرم و داکلاتاسویر 120 میلی گرم در درمان بیماران سرپایی بزرگسال مبتلا به کووید-19 (IRCT20200128046294N3)
3. بررسی تاثیر درمان آنتی‌ویرال Sovodak در تعیین پیش آگهی بیماران پیوند کلیه مبتلا به کووید-19 بستری در بیمارستان شریعتی از آبان 99 لغایت دی 99 (فاقد کد IRCT)

موسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون

1. استفاده از پلاسما ی بیماران کرونایی بهبود یافته در درمان مبتلایان به COVID-19 (IRCT20200325046860N1)
2. کارآزمایی بالینی استفاده فوری از پلاسما ی بهبودیافتگان COVID-19 در درمان مبتلایان جدید در روز اول بستری (IRCT20200525047562N1)

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

1. بررسی تاثیر روشهای مختلف تجویز رژیم ترکیبی شامل دگزامتازون، ایمونوگلوبولین وریدی و اینترفرون بتا در درمان بیماران مبتلا به نوع شدید بیماری کووید 19: یک مطالعه کارآزمایی بالینی (IRCT20120225009124N4)
2. ارزیابی اثربخشی شربت اسطوخدوس بر ویژگی های بالینی بیماران با تشخیص قطعی یا بسیار مشکوک به COVID-19 (IRCT20110907007511N4)

دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

1. تاثیر ارتباط تحت وب بین پرستار و عضو خانواده بر استرس درک شده عضو خانواده بیمار مشکوک و مبتلا به COVID-19: یک کارآزمایی تصادفی موازی (IRCT20200223046586N2)
2. بررسی اثر استنشاق دی متیل سولفوکسید (DMSO) و محلول اتانول در مقایسه با درمان روتین در پیشگیری و بهبود COVID-19 (IRCT20200727048217N1)

دانشگاه علوم پزشکی جهرم

1. بررسی اثر مکمل گیاهی حاصل از ترکیب شکر سرخ، هلیله سیاه و مصطکی همراه با پرتکل درمانی وزارت بهداشت بر سیر بیماری COVID-19 (IRCT20200415047082N1)
2. بررسی اثر داروی رالتگراویر و ترکیب رالتگراویر/اینترفرون بتا با در بیماران کووید 19 بستری در بیمارستان پیمانیه جهرم در 1399 (IRCT20200412047042N1)

دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

1. بررسی تاثیر پروفیلاکسی تجویزخوراکی هیدروکسی کلروکین در افراد دارای تماس نزدیک با بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20200513047426N1)
2. بررسی اثر تزریق خون بر درصد اشباع اکسیژن خون شریانی بیماران مبتلا به کووید 19، در بیمارستان شهدای خلیج فارس بوشهر در سال 1399 (IRCT20201003048904N1)

دانشگاه علوم پزشکی زنجان

1. بررسی اثر درمانی گیاه آویشن در بیماران مبتلا به کورونا در سالهای 1399 (فاقد کد IRCT)
2. بررسی اثربخشی تجویز استنشاقی تیمول در درمان عفونت COVID-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی ساوه

1. مقایسه اثربخشی درمان استاندارد با درمان استاندارد توام با ویتامین A در درمان بیماران مبتلا به کووید 19 (IRCT20180520039738N2)
2. بررسی اثرات داروهای گیاهی (اکناسه و زنجبیل) بر بهبود علائم بالینی و بستری شدن در بیماران سرپایی مشکوک به کووید 19 (IRCT20200415047089N1)

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده پزشکی

1. بررسی اثربخشی و ایمنی داروی آدالیمومب و داروی اتانرسپت در بیماران مبتلا به COVID-19 شدید (فاقد کد IRCT)
2. تعویض پلاسما در بیماران مبتلا به COVID-19 جهت کاهش بار ویروسی و کاهش مولکولهای التهابی (IRCT20200416047099N2)

پژوهشکده معتمد جهاد دانشگاهی

1. ارزیابی ایمنی (safety) اینفیوژن NK cell آلوژن بعد از کشت در محیط آزمایشگاه در بیماران مبتلا به سندرم زجر تنفسی حاد منتج از COVID-19 (فاز یک کارآزمایی بالینی) (فاقد کد IRCT)
2. پیوند سلولهای بنیادی مزانشیمی مشتق از جفت انسان در سندرم زجر تنفسی حاد ناشی از بیماری COVID-19 (فاز یک کارآزمایی بالینی) (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی بابل - پژوهشکده سلامت

1. بررسی اثربخشی رژیم غذایی تدبیر بیماری های ریوی بر مبنای طب سنتی ایرانی، در بیماران مبتلا به اختلالات ریوی با احتمال ابتلا به COVID-19 (IRCT20200105046009N4)
2. بررسی اثر بادکش قفسه سینه در علائم بالینی و پاراکلینیکی تنفسی بیماران مبتلا به COVID-19 (فاقد کد IRCT)

دانشکده علوم پزشکی لارستان



1. تاثیر مداخله معنوی مبتنی بر قلب سلیم بر کنترل اضطراب ناشی از بیماری کرونا (کرونا فوبیا) در زنان شاغل در ادارات شهرستان لارستان در سال 1399 (IRCT20201003048905N1)
2. بررسی اثر پلاسما ی بهبود یافته بر پیامد بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در ICU یک مطالعه کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی ایران - دانشکده پزشکی

1. بررسی و مقایسه اثر هیدروکسی کلرکین در مقابل کلاریترومایسین در بهبود تنگی نفس و سرفه بیماران بعد اتمام فاز حاد درمان COVID19 (IRCT20200718048129N1)
2. مقایسه اثربخشی دو رژیم درمانی "Sovodak (sofosbuvir + Daklatasvir)" و "کلترا" در بیماران مبتلا به COVID-19: مطالعه تک سوکور تصادفی شده (IRCT20200328046885N1)

دانشکده علوم پزشکی اسفراين

- بررسی تاثیر قرص المان بر شدت بیماری و مدت زمان بستری در بیمارستان در بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200609047707N1)

دانشگاه علوم پزشکی گیلان

- بررسی اثربخشی داروی تری فلوئوپرازین در روند درمان، نرخ بقا و سرعت بهبودی بیماران مبتلا به COVID-19 (IRCT20200329046892N1)

دانشگاه آزاد اسلامی - واحد نجف آباد

- بررسی اثر درمان تالیدامید بصورت مکمل در درمان بیماران بستری با کرونا (فاقد کد IRCT)

دانشگاه آزاد اسلامی - واحد شاهرود

- بررسی تاثیر تله نرسینگ بر سطح اضطراب افراد مبتلا به ویروس کرونا (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی جیرفت

- تأثیر استنشاق بخار آب بر شدت علائم بیماری در بیماران مبتلا به کووید 19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی کاشان - دانشکده پرستاری و مامایی، بهداشت و پیراپزشکی

- بررسی تاثیر مشاوره تلفنی توسط پرستاران بر خودکارآمدی خودمراقبتی بیماران مبتلا به کووید-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی کرمان - مرکز آموزشی درمانی افضل پور

- بررسی تاثیر داروی پرکینزا در بیماران با فرم شدید کووید-19 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه تربیت مدرس

- بررسی اثربخشی برنامه کاهش استرس مبتنی بر ذهن آگاهی بر بهزیستی روان، و کیفیت زندگی بیماران با تشخیص کووید-19 پس از ترخیص از بیمارستان: کارآزمایی کنترل شده تصادفی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



ارزیابی ایمنی و کارایی سلول های کشنده طبیعی NK آلوژن در درمان بیماران مبتلا به پنومونی COVID-19 به صورت مداخله گر، دو سو کور، تصادفی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پزشکی

بررسی اثربخشی کاهش استرس مبتنی بر ذهن آگاهی مبتنی بر اینترنت (IMBSR) بر کاهش هیجانات منفی متأثر از قرنطینه ناشی از پاندمی کووید-19: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

مطالعه تاثیر داروی آتورواستاتین روی نرخ بقا و سرعت بهبودی بیماران بستری مبتلا به کووید-19 (IRCT20190831044653N5)

کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش

کارآزمایی تصادفی شده 4 درمان دارویی توأم با درمان استاندارد کوید 19 در بیماران بستری در بیمارستان در مقایسه با درمان استاندارد به تنهایی- کارآزمایی چند مرکزی در ایران (بخشی از مگاتریال SOLIDARITY) (IRCT20200405046953N1)

مرکز آموزشی تحقیقاتی درمانی قلب و عروق شهید رجایی

تاثیر دوز intermediate آنتی کوآگلانت به همراه استاتین در بیماران بدحال مبتلا به کووید-19 بستری در بخش های مراقبت ویژه؛ کارآزمایی بالینی تصادفی 2x2 فاکتوریال چند مرکزی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

تاثیر شناخت درمانی مبتنی بر ذهن آگاهی با روش اینترنتی بر استرس و رشد پس از سانحه بیماران کووید-19 شهرستان رفسنجان در سال 1399 (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

بررسی اثربخشی پکیج دو دارویی BCC1 و Hep-S در بهبود علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماران بستری مبتلا به کووید-19 به صورت کارآزمایی بالینی دوسویه ناآگاه و تصادفی (IRCT20170731035423N2)

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

بررسی اثر پپتید از رین بر بیماران مبتلا به کرونا و بروس جدید (COVID-19) (فاقد کد IRCT)

دانشگاه شهید بهشتی

اثربخشی روش فتوترابی بر روی اضطراب و افسردگی ناشی از بیماری کرونا (فاقد کد IRCT)

دانشگاه شاهد

ارزیابی تاثیر مصرف موضعی روغن ترکیبی باریجه و بادکش درمانی بر بهبودی بیماران مبتلا به Covid-19 (فاقد کد IRCT)

دانشکده علوم پزشکی شوشتر

بررسی تاثیر استنشاق اسانس آویشن همراه با رژیم دارویی استاندارد کشوری بر شاخص های تنفسی و یافته های آزمایشگاهی بیماران مبتلا به کووید-19 (IRCT20200426047212N1)

دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد - دانشکده پزشکی



بررسی اثربخشی و ایمنی داروی داکسی سایکلین در ترکیب با درمان استاندارد در بیماران مبتلا به کووید-19: یک کارآزمایی بالینی (فاقد کد IRCT)

دانشگاه علوم پزشکی شیراز - دانشکده پزشکی

بررسی تأثیر توانبخشی ریوی مجازی بر outcome و کیفیت زندگی بیماران COVID-19 پس از بهبودی مرحله حاد (IRCT20200930048892N1)

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

بررسی تأثیر اجرای الگوی توانمندسازی خانواده محور بر استرس، اضطراب و رضایتمندی خانواده بیماران مبتلا به بیماری Covid-19 (IRCT20180429039463N2)

دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

بررسی اثرات مصرف کوتاه مدت Celecoxib بر بهبود بالینی در بیماران مبتلا به COVID-19: مطالعه‌ی کارآزمایی بالینی تصادفی سازی شده (IRCT20200907048644N1)

5- اخلاق در پژوهش

همزمان با وقوع همه‌گیری جهانی کرونا از اواخر سال 2019 میلادی که از کشور چین آغاز شد، ماهیت نوپدید بودن این بیماری انجام تحقیق برای کشف روش‌های پیشگیری و درمان آن را به یک مطالبه عمومی و نیاز اضطراری تبدیل کرد. بر همین اساس جامعه علمی و تحقیقاتی در سراسر دنیا را به تکاپو برای کمک به کنترل این همه‌گیری و درمان بیماران گرفتار واداشت. همگام با سایر کشورها، جامعه پژوهشی ایران به ویژه در بخش تحقیقات و فناوری‌های پزشکی فعال شد و در حال حاضر بر اساس نیاز موجود و ماهیت پاندمی ایجاد شده، تعداد زیادی پروژه تحقیقاتی پیشنهاد، تصویب و اجرایی شده است. در ادامه گزارش فعالیت‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مرتبط با رعایت اخلاق در پژوهش‌های پزشکی مرتبط با بیماری کووید-19 که توسط دبیرخانه کمیته ملی اخلاق در پژوهش هماهنگ و نظارت می‌شود آمده است. شایان ذکر است دبیرخانه کمیته ملی اخلاق در پژوهش از طول چند هفته اخیر به صورت شبانه روزی نسبت به پاسخگویی به دانشگاه‌ها و محققین و پاسخ به سؤالات و ابهامات احتمالی به صورت تلفنی و از طریق پست الکترونیک اقدام نموده است.

1- تسریع روال ارزیابی اخلاقی طرح‌های پژوهشی پیشنهادی: بر اساس استانداردهای تعریف و پذیرفته شده در حوزه علوم پزشکی ایران هر پروژه تحقیقاتی لازم است از لحاظ علمی و اخلاقی مورد ارزیابی و داوری قرار گیرد. ارزیابی علمی بسته نوع پروژه و مقررات دانشگاه‌ها توسط شوراهای پژوهشی سطوح مختلف مانند شوراهای پژوهشی دانشکده‌ها، مراکز تحقیقاتی و یا دانشگاه‌ها صورت می‌گیرد و ارزیابی اخلاقی توسط کمیته‌ها یا کارگروه‌های اخلاق در پژوهشی که توسط کمیته ملی اخلاق در پژوهش مستقر در ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعتباربخشی شده‌اند، انجام

می‌گیرد. با توجه به زمان‌بر بودن این روند کمیته ملی اخلاق در پژوهش طی ابلاغیه‌ای به امضای رییس کمیته که بر اساس قانون معاون تحقیقات و فناوری وزارت متبوع است، همه کمیته‌های اخلاق در پژوهش را موظف نمود با ایجاد یک روال اضطراری حداکثر ظرف 48 ساعت طرح‌های پژوهشی دریافت شده را بررسی و اعلام نتیجه نمایند. شایان ذکر است، با توجه به نقش محوری سازمان غذا و دارو در مورد کارآزمایی‌های بالینی که با پشتیبانی شرکت‌های دارویی انجام می‌گیرد، هماهنگی فوری با سازمان مذکور انجام شد و اینگونه طرح‌های پژوهشی نیز که معمولاً به دلیل ماهیت پیچیده آنها روال تصویب طولانی‌تری دارند، با همکاری جدی و مثال زدنی کمیته ملی اخلاق در پژوهش و بخش مطالعات بالینی سازمان غذا و دارو تسهیل شد و روال تصویب آنها از چند هفته یا ماه به چند روز کاهش یافت. وجود کمیته‌های اخلاق در پژوهش در شرایط فعلی باعث شده است که از انجام مطالعات فاقد پشتوانه علمی و در معرض خطر قرارگرفتن بیماران آسیب‌پذیر جلوگیری شود.

2- **مستند کردن همه مداخلات پزشکی جدید در قالب طرح‌های پژوهشی:** با وجود عدم معرفی درمان استاندارد برای این بیماری جدید و ناشناخته، اقدامات و مداخلات درمانی پزشکی برای کمک به بیماران نمی‌تواند با استدلال عدم وجود درمان استاندارد متوقف شود، خصوصاً اینکه بیماری مورد نظر کشنده و بیمار در مراحل انتهایی باشد. در همین راستا اسناد ملی و بین‌المللی پذیرفته شده، اذعان می‌دارند که تاکید بر رعایت اصول و قواعد اخلاق در پژوهش و عدم وجود درمان استاندارد به معنی عدم کمک به بیماران در معرض خطر مرگ نیست و در این موارد به پزشک اجازه می‌دهد که با شرایطی اگر اقدامی را برای نجات جان بیمار خود لازم می‌داند انجام دهد. بر همین اساس است که برای بیماران مبتلا به کووید-19 از روز اول مداخلات پزشکی متنوعی پیشنهاد و انجام شده است که به دلیل جدید بودن بیماری هیچ یک استاندارد به حساب نمی‌آمده‌اند. این استانداردهای اخلاقی ضمن احترام به قضاوت بالینی پزشکان آنها را ملزم می‌کند که در شرایطی خاص که برای نجات بیماران مجبور به انجام اقداماتی برای بیمار می‌شوند، حتماً آن اقدامات را در قالب پژوهش مستند کنند تا حتی اقدامات این‌چنینی در فضایی شفاف مدون شوند و به ایجاد شواهد علمی برای ایجاد درمان استاندارد در آینده کمک کنند. بر همین اساس معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه‌ای با یادآوری استانداردهای مذکور از معاونین پژوهشی دانشگاه‌ها درخواست نمود که لزوم مستند کردن چنین مداخلاتی را در قالب طرح‌های پژوهشی به پزشکان محترم یادآور شوند و بر حسن اجرای آن نظارت نمایند. ضمن اینکه بخشنامه مذکور شرایط انجام مداخلات مورد نظر را بیان و در عین حال تصریح می‌کرد که این استانداردها به معنی مجوز انجام دلبخواهی هر مداخله نامربوط و نامعقولی نیستند و نمی‌توانند مستند انجام اقدامات غیر معقول و فاقد شواهد و منطق علمی حتی با استدلال نجات بیمار قرار گیرند.

3- **نظارت بر خط بر همه طرح‌های پژوهشی تصویب شده در سراسر کشور:** در حال حاضر همه پروژه‌های تحقیقاتی که در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور تصویب می‌شوند به محض تصویب و دریافت مصوبه یا همان کد اخلاق در پژوهش و قبل از شروع مراحل اجرایی در سامانه کمیته ملی اخلاق در پژوهش به آدرس اینترنتی (ethics.research.ac.ir) که از

مهرماه سال 1397 آغاز بکار کرده است، نمایه می‌شوند. این سامانه ملی که تمام سامانه‌های پژوهشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به آن متصل هستند، در حال حاضر امکان نظارت بر طرح‌های پژوهشی را در اولین مرحله بعد از تصویب ایجاد کرده است. ضمن اینکه در دسترس عموم قرار دارد و همه افراد به ویژه محققان می‌توانند در هر لحظه با مراجعه به سامانه و استفاده از امکان جستجوی مصوبه که در آن فراهم شده است اطلاعاتی در مورد دانشگاه‌ها، مجریان و عناوین طرح‌های مصوب به دست آورند و از این رو این سامانه می‌تواند بستر بسیار مناسبی برای هم‌افزایی پژوهشی در سطح ملی ایجاد کند. البته ذکر این نکته مهم است که دانشگاه‌ها در تصویب طرح‌های پژوهشی مستقل هستند و با این وجود در هفته‌های اخیر پرتال ملی اخلاق در پژوهش به عنوان یک ابزار زیرساختی برای نظارت بر مصوبات کمیته‌های اخلاق در پژوهش بسیار مفید بوده است و در چند مورد با مشاهده طرح‌هایی که به نظر می‌رسیده احتمالاً دقت لازم در مراحل تصویب آنها صورت نگرفته است، برای تضمین حقوق بیماران و جلوگیری از صدمه به آنها با هماهنگی و همکاری کامل با دانشگاه تصویب کننده، مراحل اجرایی طرح متوقف و کد اخلاق مربوطه باطل شده است. تعداد مصوبات باطل شده حدود 20 طرح است. ضمن اینکه طی بیانیه‌ای از همه پزشکان، محققین و همکاران ارجمند خواسته شده است که در ضمن بررسی طرح‌های مصوب در سامانه مذکور اگر به مواردی برمی‌خورند که احتمال وجود اشکالات جدی در آنها وجود دارد و یا فعالیت‌هایی که بدون ثبت کد اخلاق آنها در پرتال ملی اخلاق در پژوهش وزارت بهداشت، ادعای انجام پژوهش می‌شود، موضوع را از طریق ایمیل رسمی کمیته ملی اخلاق در پژوهش (ethics@behdasht.gov.ir) فوراً اطلاع‌رسانی بفرمایند.

4- تعیین شرایط اعلام عمومی دستاوردهای پژوهشی توسط پژوهشگران: علاوه بر رعایت نکات فوق کمیته ملی اخلاق در پژوهش طی بخشنامه‌ای از همه محققین و مدیران ستادی و دانشگاهی وزارت متبوع درخواست نمود، با توجه به حساسیت و التهاب فعلی موجود در جامعه و در جهت پیشگیری از ایجاد بی‌اعتمادی نسبت به جامعه علمی، در طی این فرایندها از هرگونه انتشار اخبار در قالب مصاحبه، اعلام عمومی و رسانه‌ای نمودن مواردی از قبیل اعلام انجام کارآزمایی بالینی قبل از رسیدن به نتیجه قطعی یا قابل قبول و سایر مواردی که هنوز به لحاظ علمی اثبات نشده است جدا پرهیز شود، تا اطلاع رسانی‌های پراکنده و بعضاً نادرست منجر به ایجاد امید واهی در جامعه نگردد. ضمن اینکه بر این نکته تأکید شد که اثربخشی هر فرآورده دارویی یا مکمل و... و یا روش‌های درمانی برای مقابله با بیماری تنها وقتی قابل اعلام عمومی است که به تایید سازمان غذا و دارو، معاونت تحقیقات و فناوری و یا ستاد مرکزی مقابله با کرونا در وزارت متبوع رسیده باشد. دبیرخانه کمیته ملی اخلاق در پژوهش ضمن رصد دائمی اخبار مرتبط با همه‌گیری کرونا، نسبت به شناسایی موارد نقض این بخشنامه اقدام نمود و بلافاصله به افراد مذکور تذکر داد که ضمن جلوگیری از تکرار موارد مشابه، در مواردی منجر به مصاحبه مجدد افراد و اصلاح اخبار نادرست پخش شده گردید.

6- حمایت مالی از پژوهش

با مساعدت مقام محترم وزارت تاکنون 20 میلیارد تومان به دانشگاه‌هایی که زیرساخت پژوهشی و نیروی انسانی مجرب داشته و یا دانشگاه‌هایی مانند گیلان و قم و مازندران که در کانون بحران بودند توزیع شده است که به عبارتی 42 دانشگاه تا به امروز از این اعتبار بهره‌مند شده‌اند.

7- پایش پژوهش‌ها و انتشار نتایج

تاکنون 5536 طرح پژوهشی با موضوع ویروس کرونای جدید در دانشگاه‌های علوم پزشکی موفق به کسب مجوز اخلاق از 155 کمیته شده است که در جدول بعد پراکندگی دانشگاهی آن را ملاحظه می‌کنید.

تعداد مقالات منتشر شده از ایران در زمینه کووید-19 تا تاریخ 18 آبان‌ماه 1399 بیش از 400 مقاله است در حالی که مقالات منتشر شده در دنیا در این تاریخ به تعداد 68765 مورد⁴ رسیده است.

توزیع طرح‌های مصوب دانشگاه‌ها بر اساس مصوبه کمیته اخلاق - به روز شده تا تاریخ 18 آبان‌ماه 99

9	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد - دانشکده پزشکی	401	دانشگاه علوم پزشکی تهران - معاونت تحقیقات و فناوری
9	دانشکده علوم پزشکی ساوه	293	دانشگاه علوم پزشکی مازندران
9	دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه	274	دانشگاه علوم پزشکی مشهد
9	دانشگاه علوم پزشکی دزفول	259	دانشگاه علوم پزشکی شیراز
9	دانشگاه علوم پزشکی تهران - مرکز طی کودکان	252	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - معاونت تحقیقات و فناوری
9	دانشگاه علوم پزشکی تهران - موسسه ملی تحقیقات سلامت	245	دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)
8	دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی - پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولیسم	184	دانشگاه علوم پزشکی ایران
8	دانشکده علوم پزشکی خوی	150	دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
7	انستیتو پاستور ایران	138	دانشگاه علوم پزشکی همدان
7	دانشگاه علوم پزشکی مشهد - دانشکده پرستاری و مامایی	136	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - دانشکده پزشکی
7	دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده دندانپزشکی	133	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری‌های ربوی مسیح دانشجویی
7	دانشگاه شاهد	127	دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
7	دانشگاه علوم پزشکی بزم	120	دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
7	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	119	دانشگاه علوم پزشکی تبریز
6	دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده توانبخشی	114	دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
6	دانشگاه علوم پزشکی کاشان - دانشکده پرستاری و مامایی، بهداشت و پیراپزشکی	105	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
6	دانشکده علوم پزشکی مراغه	96	دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده پزشکی
6	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد کازرون	86	دانشگاه علوم پزشکی قزوین

⁴ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/research/coronavirus/>, accessed on November 08, 2020

5	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد اراک	83	دانشگاه علوم پزشکی قم
5	دانشگاه ملایر	82	دانشگاه علوم پزشکی بابل
4	پژوهشکده معتمد جهاد دانشگاهی	81	دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
4	دانشکده علوم پزشکی خلخال	81	دانشگاه علوم پزشکی گیلان
4	دانشگاه اصفهان	71	دانشگاه علوم پزشکی البرز
4	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد لاهیجان	70	دانشگاه علوم پزشکی گلستان
4	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات پوست	67	دانشکده علوم پزشکی آبادان
3	دانشگاه علوم پزشکی مازندران - بیمارستان آموزشی و درمانی امام (ره) ساری	66	دانشگاه علوم پزشکی ایلام
3	پردیس خودگردان رامسر	65	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده پزشکی
3	دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی - پژوهشکده سلامت کودکان	62	دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
3	پژوهشگاه تربیت بدنی و علوم ورزشی	62	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - معاونت تحقیقات و فناوری
3	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده آموزش علوم پزشکی	57	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
3	دانشگاه علوم پزشکی مشهد - دانشکده دندانپزشکی	56	دانشگاه علوم پزشکی اراک
3	دانشکده علوم پزشکی اسدآباد	56	دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
3	دانشکده علوم پزشکی خمین	56	دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
3	دانشکده علوم پزشکی لارستان	53	دانشگاه علوم پزشکی گناباد
3	دانشکده علوم توانبخشی شیراز	51	دانشگاه علوم پزشکی فسا
3	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد تبریز	49	دانشگاه علوم پزشکی سمنان
3	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد یزد	44	دانشگاه علوم پزشکی زنجان
3	دانشگاه علامه طباطبائی	44	دانشگاه علوم پزشکی کردستان
3	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	43	دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی شیراز
2	بیمارستان سینا	41	دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
2	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - پژوهشکده علوم دندانپزشکی	39	دانشگاه علوم پزشکی ارومیه
2	جهاد دانشگاهی مشهد	39	دانشگاه علوم پزشکی لرستان
2	دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران - دانشکده پزشکی	36	دانشگاه علوم پزشکی جهرم
2	دانشگاه علوم پزشکی شیراز - دانشکده دندانپزشکی	36	موسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران (نیماد) و کمیته ملی اخلاق
2	دانشکده علوم پزشکی گراش	34	دانشگاه علوم پزشکی ارتش جمهوری اسلامی ایران
2	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد ارومیه	33	دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
2	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد ساری	28	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده بهداشت و مرکز تحقیقات علوم اعصاب
2	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد شاهرود	25	دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
2	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد مشهد	25	دانشگاه علوم پزشکی جیرفت
2	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد نجف آباد	24	دانشگاه علوم پزشکی یاسوج
2	دانشگاه تبریز	21	دانشگاه علوم پزشکی کاشان - دانشکده پزشکی و دندانپزشکی
2	دانشگاه خوارزمی	20	دانشگاه علوم پزشکی مشهد - دانشکده پزشکی
2	دانشگاه شهید بهشتی	20	دانشگاه علوم پزشکی تهران - مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره
2	سازمان پزشکی قانونی کشور	18	مرکز آموزشی تحقیقاتی درمانی قلب و عروق شهید رجایی

2	کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش	17	دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
2	مجتمع بیمارستانی امیر اعلم	17	دانشگاه علوم پزشکی زابل
2	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات چشم	16	دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی ایران
2	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد - مرکز تحقیقات نلاروری	16	دانشگاه علوم پزشکی کاشان
1	بنیاد شهید و امور ایثارگران	15	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده های داروسازی، پرستاری و مامایی
1	پژوهشکده علوم اعصاب «بازتوانی عصبی»	15	دانشگاه علوم پزشکی کرمان - مرکز آموزشی درمانی افضل پور
1	پژوهشکده علوم دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران	14	دانشکده علوم پزشکی سیرجان
1	پژوهشگاه فن آوری های نوین علوم زیستی جهاددانشگاهی-ابن سینا	14	دانشکده علوم پزشکی شوشتر
1	دانشکده دندانپزشکی - دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران	13	پژوهشکده سلامت - دانشگاه علوم پزشکی بابل
1	دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی	13	دانشکده علوم پزشکی ابرانشهر
1	دانشکده علوم پزشکی تربت جام	12	دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران - دانشکده داروسازی و علوم دارویی
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد اصفهان (خوراسگان)	12	دانشکده علوم پزشکی نیشابور
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد تنکابن	12	دانشگاه تربیت مدرس
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد سبزوار	11	انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد قم	11	دانشگاه علوم پزشکی تهران - پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد مرودشت	11	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد - دانشکده بهداشت
1	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد علوم و تحقیقات	11	دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده بهداشت و پیراپزشکی
1	دانشگاه پیام نور	11	دانشکده علوم پزشکی اسفراین
1	دانشگاه حکیم سبزواری	11	دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
1	دانشگاه مازندران	10	دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی - پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد -
1	دانشگاه نهاوند	10	دانشکده علوم پزشکی بهبهان
1	دانشگاه علوم پزشکی تهران - مرکز تحقیقات ایمونولوژی، آسم و آلرژی	10	دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی - مرکز تحقیقات بیماری های کلیه و مجاری ادراری
1	دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی - مرکز تحقیقات سرطان -	10	موسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون
5536	مجموع	9	دانشگاه علوم پزشکی تهران - پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم

8- حمایت از طرح های کلان و فرادانشگاهی

به منظور مقابله با ویروس SARS-COV-2 یا بیماری کووید 19، مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (نیماد) فراخوان حمایت از طرح های پژوهشی با این موضوع را از تاریخ 6 لغایت 20 اردیبهشت ماه 1399 اعلام نمود. کل اعتبار این فراخوان 80 میلیارد ریال بود که ضمن اعلام لیست موضوعی اولویت ها، حمایت از طرح های چند مرکزی (multicentral) و

چند زمینه‌ای (multidisciplinary) را در دستور کار قرار داد. اطلاعات بیشتر در مورد این فراخوان در وبسایت مؤسسه به نشانی <http://nimad.ac.ir/content/202/COVID-19-Call> قابل دسترس است.

از 286 طرح دریافتی با موضوع ویروس کورونا در مؤسسه نیماد، تعداد 27 طرح مصوب شد که مشخصات طرح‌های مصوب به شرح زیر است.

افزون بر آن فراخوان یازدهم مؤسسه نیماد از اول لغایت 30 آذرماه 99 برگزار می‌شود که کمیته بیماری‌های واگیر این مؤسسه برای به روزرسانی اولویت‌های موضوعات مرتبط با همه‌گیری کووید-19 در حال نظرسنجی از متخصصان است.

فراخوان گرت مشترک با ترکیه این مؤسسه که مهلت آن در دی‌ماه 1399 به پایان می‌رسد نیز یک موضوع از سه موضوع مورد اولویت را پژوهش‌های مرتبط با این موضوع اعلام کرده است.

عنوان طرح	محقق اصلی	وابستگی دانشگاهی محقق اصلی
کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی		
1. بررسی فاکتورهای ژنتیکی مستعد کننده ی بیماران مبتلا به کووید 19 به انواع شدید بیماری	لادن تیموری طولابی	انستیتو پاستور ایران
کمیته بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی		
2. طراحی یک سویه لاکتوکوکوس لاکتیس عرضه کننده یک مولتی پپتید از پروتئینهای S، nsp3، nsp8 و پروتئین N از ویروس SARS-Cov-2 و ارزیابی ایمنوژنسیته آن در مدل حیوانی	محمد رضا اسدی کرم	انستیتو پاستور ایران
3. بررسی ارتباط بار ویروسی SARS-CoV-2 با پلی مورفیسم ژن های ACE-2 و TMPRSS2 در بیماران مبتلا به بیماری COVID-19	فرزین صادقی	دانشگاه علوم پزشکی بابل
4. بررسی تاثیر مدلی جدید برای بهبود پیشگیری و کنترل عفونت و بهداشت دست در زمینه پاندمی COVID-19 در ایران	محمد حسن اعلمی	دانشگاه علوم پزشکی مشهد
5. تعیین شیوع آنتی بادی های ضد HNA و HLA در پلاسمای اهدایی بیماران مبتلا به کووید 19 بهبود یافته با استفاده از GIFT، GAT و LIFT	مریم زادسر	موسسه عالی آموزش و پژوهش طب انتقال خون ایران
6. طراحی نوار تست تشخیص سریع (RDT) ویروس های کرونا (SARS COV2) و انفلوانزا	بهرام کاظمی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
7. بررسی میزان بستری و میرایی ناشی از کووید 19 در جمعیت کوهورت پرشین	نیره امینی ثانی	دانشگاه علوم پزشکی نیشابور
8. آنالیز محاسباتی پایش SARS-CoV-2 به منظور برآورد تعداد مبتلایان COVID-19 و تعیین نقاط داغ آلودگی بر اساس اپیدمیولوژی مبتنی بر فاضلاب در تهران	محمد رفیعی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
9. تعیین توالی کامل ژنوم ویروس SARS-CoV-2	سیروس زینلی	انستیتو پاستور ایران
10. طراحی و سنجش اعتبار و پایائی ابزار های مناسب ارزیابی شاخصهای	همایون صادقی	دانشگاه علوم پزشکی تبریز

بازرگانی	عملکردی مداخلات غیر دارویی در مدیریت اپیدمی کووید-19
محمد حسینی	11. بررسی اثرات و پیامدهای بهداشتی مواجهه با گندزدهای مورد استفاده برای گندزایی اماکن عمومی بر علیه کرونا ویروس جدید
لیلا الله قلی	12. تأثیر همه گیری COVID-19 بر خدمات بهداشتی مادر و کودک در ایران
مریم قراچه	13. یک مطالعه اکولوژیک از پیامدهای بهداشت باروری قبل و بعد از شروع پاندمی کووید-19
ژیلا یاوریان	14. بررسی توالی کامل و فیلوژنی ژنوم تعدادی از ویروسهای SARS-CoV2 شناسایی شده در ایران در سالهای 1398-1399
محمد رضا صالحی	15. تعیین میزان تجویز آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف در بیماران بستری با COVID-19 در ایران: یک مطالعه چند مرکزی
سید سعید هاشمی	16. برآورد پارامترهای مهم مربوط به اپیدمی (COVID-19) (Coronavirus) در ایران: تجزیه و تحلیل داده محور
نظری بهشتی	17. برآورد وزن ناتوانی و بار بیماری کووید-19؛ مطالعه مبتنی بر جمعیت ایران
محسن بارونی	18. بررسی روند رشد و تکامل کودکان مواجهه یافته با کووید-19 در دوران جنینی: مطالعه کوهورت آینده نگر
حبیبه نژاد بیگلری	19. تأثیر Covid-19 بر بهره مندی از خدمات بیمارستان
آزاد شکری	20. کاوش موانع و تسهیل کننده های مراقبت از بیماران مبتلا به کووید-19 در مراکز نگهداری (نقاهتگاه)
مریم حضرتی	21. ارزیابی و مقایسه چالش ها و ابتکارات مدیریت بیمارستانی در زمینه مدیریت پرسنل درمانی و غیر درمانی در بحران بیماری کرونا و تأثیر آن در عملکرد بیمارستان
مهدی جعفری	22. توسعه و بهینه سازی روش بیوپسی مایع برای تشخیص SARS-CoV-2 با استفاده از بیدهای مغناطیسی
محمد امین کراچیان	23. تغییر کاربری کیت تجاری تشخیص سریع حاملگی به کیت تشخیص سریع کووید-19
مهدی کریمی	24. تهیه نانوبادی شتری متصل به FC انسانی بر علیه قطعه RBD از پروتئین Spike کووید 19 بیماری حاد تنفسی در تشخیص و درمان کورونا ویروس در انسان
دلاور شهباززاده	25. تولید آنتی بادی های منوکلونال نوترالیزان علیه دومین متصل شونده به رسپتور ویروس COVID-19
فاضل شکری	26. ویزیت از راه دور بیماران مزمن در بحران کرونا: ارزیابی میزان تبعیت درمانی آنها
لیلا احمدیان	27. پیش بینی تأثیر جهش های ژنتیکی در علائم بیماران کووید-19 با استفاده از مدل های یادگیری ماشین و داده کاوی بر اساس توالی یابی نسل جدید
سعید اسلامی	

فناوری و نوآوری های علوم پزشکی

پیوست 1- فهرست چالش‌های بیماری کووید-19

Monitor Health Status to Identify Health Problems
1. ضعف نظام مراقبت کشور در تشخیص موارد بیماری داخل کشور
2. عدم پیش بینی به موقع و رصد ورود ویروس به کشور ، عدم آینده نگری برای آمادگی با بیماری کرونا با توجه به احتمال گسترش آن، عدم مدلسازی مواجهه سیستم بهداشت با یک بیماری عفونی از پیش با توجه به احتمال بالای بروز چنین مشکلی براساس نشانه ها و گروه های هدف و عوارض بیماری، دارو و تجهیزات و طول درمان کووید 19
3. ناکارآمد بودن (IHR) International Health Regulation در کشور
4. عدم انجام مداخلات مناسب برای مسافری که کشورهای آلوده وارد کشور می‌شوند (مداخلات مربوط به شناسایی موارد پرخطر، آموزش ایشان، قرنطینه نمودن و ردیابی تماس آن ها)
5. عدم استفاده درست و به موقع از تجربه موفق سایر کشورها
Diagnose and Investigate Health Problems and Health Hazards
6. عدم غربالگری و تشخیص قطعی بیماری
7. ضعف آماده سازی جامع مراکز بهداشت جامع برای رویارویی با اپیدمی
8. ضعف در ظرفیت‌های پشتیبانی و امکانات مراقبتی و درمان
Inform, Educate, and Empower People about Health Issues
9. ضعف و محدودیت در رابطه با جامعه و عدم انجام فعالیتهایی برای جلب اعتماد مردم ، عدم مشارکت جامعه، بی اعتمادی مردم، عدم مدیریت صحیح جامعه
10. عدم آماده سازی جامعه درباره عواقب سلامتی و اقتصادی اجتماعی بیماری
11. شفاف نبودن با مردم برای ارایه اطلاعات/ تاخیر در اطلاع رسانی از ورود ویروس، تناقض در اطلاعات موجود در مورد ابتلا و فوت، تناقض در اظهارات مسوولان بهداشتی کشور مانند ضعف بخش‌های اطلاع رسانی در استفاده از روش‌های درست برای تاثیر بیشتر بر مردم
12. عدم شکل گیری سایت واحد و مرجع آمار و اطلاعات کرونا و تولید اطلاعات توسط دانشگاه‌ها و سازمان‌های مختلف ضعف اطلاع رسانی، آموزش و رسانه برای مردم و صنوف مختلف آلوده شدن فضای مجازی با اخبار نادرست، شایعات درمانی - گیاهان دارویی
13. نگرانی مردم در موارد مختلف نظیر نگرانی از ابتلاء حیوانات، انتقال توسط زباله گردها، حضور در محل کار، نگرانی خانواده های زندانیان و سربازان، نگرانی دانشجویان، هراس و نگرانی سالمندان از تکرار خبر احتمال مرگ در اثر کرونا برای سالمندان، نگرانی بابت چگونگی رعایت نکات بهداشتی در بسته بندی و ارسال کالاها،
14. بی توجهی مردم به محافظت در برابر بیماری، بی توجهی مردم به انجام امور بصورت غیرحضور، جدی نگرفتن مردم، عدم رعایت دستورالعملها توسط مردم و کادر درمانی، رها شدن ماسک و دستکش های مصرف شده از سوی شهروندان در معابر
15. ایجاد بروز طیفی از احساسات ناامیدی، درماندگی آموخته شده و تغییر نگرش نسبت به معنای زندگی
16. افزایش مصرف متانول در جامعه، افزایش نوشیدن الکل برای پیشگیری از ابتلا به کرونا ، مسمومیت با الکل تقلبی
17. از بین رفتن پایگاه اجتماعی رسانه های رسمی به ویژه صدا و سیما نزد مردم
18. مراجعه زیاد مردم به مراکز درمانی، هجوم مردم برای خرید ماسک، ضدعفونی کننده و دستکش،
19. مشکلات فرهنگ اجتماعی مردم در خصوص بی توجهی به هموع
20. خود درمانی - طب سنتی، افزایش مصرف خودسرانه مکمل های دارویی
Mobilize Community Partnerships to Identify and Solve Health Problems
21. عدم حمایت طلبی مناسب از سیاستگذاران کلان کشور برای آماده سازی کشور

22.	ضعف در همکاری بین بخشی که موجب اختلال در تصمیم گیری و اجرای آن ها گردید.
23.	نبود برنامه ریزی برای استفاده از توان و پتانسیل بخش خصوصی
24.	ضعف نهادهای اجتماعی نظیر سلبریتی ها
25.	نیاز به حمایت طلبی برای ایده های جدید در رابطه با همکاری جامعه و بین بخشی
Develop Policies and Plans that Support Individual and Statewide Health Efforts	
26.	ضعف در مدیریت بحران، عدم جدی گرفتن بیماری توسط مسئولین و سهل انگاری در مدیریت آن، عدم پاسخگویی مسئولین، عدم بیان واقعیت ها در ستاد وزارت
27.	عدم طراحی برنامه جامع مبارزه و کنترل اپیدمی و تدوین آن به نحوی که مداخلات به تفکیک هر از مراحل اپیدمی مشخص باشد و برای سناریوهای مختلف پیش بینی لازم بعمل آید
28.	عدم توجه به بخش بهداشت و بهداشت جامعه در مدیریت کووید و توجه بیشتر به بخش بیمارستانی حتی در ارائه آمارهای مرتبط با بیماری و بهبودی، کم رنگ بودن نقش پیشگیری و بهداشت در کنترل بیماری مانند بیماریابی فعال و عدم توجه به نظام ردیابی تماس
29.	تاخیر در همه اقدام های ضروری مانند قرنطینه و فاصله گذاری اجتماعی عدم اعمال قرنطینه به صورت اصولی و اثربخش و ایجاد زیرساخت های آن اعم از دستورالعملها و آموزشها بی مسئولیتی دولت از نظر قرنطینه، تصمیمات مقطعی و عدم هماهنگی رفتارهای پیشگیرانه در راستای قطع زنجیره انتقال بیماری مشکلات زیرساخت های اقتصادی اجتماعی کشور برای قرنطینه، مخالفت رییس جمهور با قرنطینه،
30.	عدم استفاده از شواهد علمی (نظیر محاسبات اقتصادی، بار بیماری و ...) در سیاستگذاری برای انجام مداخلات قطع زنجیره انتقال
31.	نبودن یک رویکرد واحد و مشخص برای اداره بیمارستان ها از نظر مدیریت بحران، نقش افراد کلیدی بیمارستان و ... (مشکل تامین مالی واحد های ارایه دهنده خدمت به دلیل عدم ارایه خدمت الکتیو و درآمدزا)
32.	عدم به روزرسانی راهنماهای تشخیصی (حساسیت و ویژگی تستها) بر اساس اطلاعات جدید، ضعف در پروتکل های تشخیصی و درمانی بیماری و تغییر مکرر آن و اختلاف نظر اساتید در مورد محتوای آنها
33.	عدم استفاده از روش های آترناتیو نظیر مراقبت در نقاهتگاه و مراقبت در منزل علیرغم توصیه های بین المللی
34.	نبود نظام ویزیت و ارایه خدمات سلامت از راه دور
35.	عدم توجه به نقش پرونده الکترونیک سلامت در پیگیری و درمان بیماری کووید 19
36.	عدم برنامه ریزی برای سپری نمودن دوران نقاهت پس از ترخیص
37.	ضعف در برنامه ریزی برای ارائه سایر خدمات سلامت در هنگام اپیدمی، بلا تکلیفی بیماران غیر کرونایی برای پیگیری درمان خود از منظر اتخاذ سیاست های مناسب و آگاهی رساندن به مردم
38.	عدم سیاست گذاری مناسب برای بیمارستان ها به منظور تقسیم پذیرش بیماران کرونایی و غیر کرونایی
39.	کمبود تجهیزات بیمارستانی، کمبود دارو
40.	سودجویی در زمینه داروهای بیماران کرونایی و فروش خارج از شبکه (بازار سیاه دارو)
41.	ضعف تامین تجهیزات پیشگیرانه برای مردم و کادر بهداشتی درمانی، عدم مدیریت مناسب توزیع مناسب ماسک و لوازم بهداشتی از منظر تامین و توزیع مناسب، عدم آموزش مناسب و فراگیر، ایجاد نیاز القایی گرانی و بازار سیاه و احتکار ماسک، دستکش و ضد عفونی کننده، کمبود میزان تولید واحدهای تولیدی داخلی ماسک و وسایل حفاظتی، همکاری شرکت های تولید کننده ماسک و وسایل حفاظتی با دلالان، هجوم مردم برای خرید ماسک، ضد عفونی کننده و دستکش، قاچاق اقلام بهداشتی به خارج از کشور، ناپدید شدن 20 میلیون ماسک در کشور، گرانی و مشکل تهیه مواد ضد عفونی کننده برای تمیز کردن سطوح شهری، عدم امکان ارائه ماسک و ضد عفونی کننده رایگان در مترو و اتوبوس
42.	سودجویی برخی گروه های مجازی برای آموزش دانش آموزان با گرفتن حق عضویت در گروه ها و کلاس های فوق برنامه، سوء استفاده برای اجاره خانه به مسافران، افزایش قیمت در مواد توصیه شده در شایعات زنجیریل، لیمو ترش و ... و ...

43. عدم وجود پروتکل‌های بهداشتی برای اصناف، عدم توجه به حفاظت کارکنان معدن، عدم امکان تعطیلی بخش معدن کشور، احتمال ابتلای کارگران جایگاه ه سوخت، عدم حمایت دولت از جایگاه های سوخت و عدم تخصیص سهمیه اقلام بهداشتی به آنها، آلودگی شدید جایگاه های سوخت، خطرات کرونا برای پاکبانان
44. اختصاص نیافتن سهمیه ماسک و مواد ضد عفونی کننده به مراکز درمان اعتیاد، عدم پاسخگویی وزارت بهداشت به پیشنهادات و خواسته‌های کانون سراسری انجمن‌های صنفی کارفرمایی مراکز درمان اعتیاد کشور
45. قرنطینه نبودن افراد سامان سراها، عدم توجه به وضعیت سامان سراها
46. عدم توجه به وضعیت مناطق پر ازدحام مثل مترو، مراکز عمومی، سرویسهای بهداشتی و ...
47. مشکلات حمل و نقل با توجه به محدودیتها
48. مشکلات دفع زباله و پسماند بخصوص بیمارستانی، مشکل نگهداری اجساد در بیمارستانها
49. ضعف پروتکل ضد عفونی کردن مدارس
50. بی توجهی به اشتغال دیجیتالی
51. تراکم ابتلا به کرونا در مناطق فقیرنشین، خطرات کرونا برای حاشیه نشینان
Enforce laws
52. عدم استفاده از ظرفیت نهادهای قانونگذاری برای مصوبات مورد نیاز برای اقدامات موثر
53. ضعف در وجود ساختارهای پاسخگویی در نظام سلامت ایران که از قبل وجود داشت و در بحران نیز بیشتر خود را نشان داد
Link People to Needed Personal Health Services and Assure the Provision of Health Care When Otherwise Unavailable
54. شکست ساختار ارائه خدمت از سطح دو به سه، ارائه خدمت در ابتدای مشاهده نمونه ها حتی در سطح یک هم کارآمد نبوده است.
55. عدم شناسایی کامل بیماران بدلیل ناکافی بودن کیت های تشخیصی
56. ضعف امکانات آزمایشگاهی، تاخیر در دریافت کیت آزمایش و آماده سازی آزمایشگاهها
57. عدم وجود آماری از مراجعات معمولی و ضروری به بیمارستان ها
58. مشخص نبودن میزان نیاز به وسایل ضد عفونی کننده و حفاظتی در بیمارستان ها
59. مددجویان مراکز بهزیستی استفاده از اتاقهای ایزوله را به دلیل مشکلات روحی و اعتیاد قبول نمی کردند
60. عدم تمایل به اهدای خون
61. احتمال سرایت سریع ویروس کرونا در زندان ها، احتمال ابتلای پرسنل و کارمندان زندان ها
62. بهم ریختگی در برنامه کاری پزشکان و مطب ها
63. احتمال آلودگی نان و مشکلات سلامت نانوایان
64. آسیب پذیری جانبازان شیمیایی در برابر کرونا، تبعات متفی قطع آموزش افراد طیف اوتیسم، تاثیر مخرب کرونا بر وضعیت بیماران و توان یابان، نگرانی از ابتلاء در مراکز ترک اعتیاد سازمان بهزیستی
65. ازدحام در داروخانه ها
66. به خطر افتادن جان و سلامت کارکنان بانکها
67. عدم انجام واکسیناسیون روتین کودکان بعلت ترس از حضور
Assure a Competent Public and Personal Health Care Workforce
68. کمبود کادر درمان
69. فرسودگی و خستگی جسمی و روانی کادر درمانی درگیر با کرونا و عدم توجه ویژه به پرسنل ICU که در خط اول سرایت قرار دارند
70. استرس شغلی و نگرانی های کارکنان بهداشتی و درمانی
71. کمبود شدید وسایل حفاظتی برای پرسنل، پیشگیری (عدم دسترسی به ماسک و دستکش و گان و الکل به میزان کافی)،
72. عدم وجود پروتکل واحد در مورد حفاظت پرسنل در همه بیمارستان ها

73. عدم آگاهی و توانمندی مورد نیاز برای مقابله با کرونا در پرسنل بهداشتی و درمانی خصوصا در شروع اپیدمی (با مشاهده اولین نمونه ها در استان قم حتی بهورزان و کاردان ها و کارشناسان شاغل در سطح یک هیچگونه آمادگی جهت ضوابط و پروتکل های بیماری و کارکنان بخش سلامت و نظام ارجاع نداشتند)
74. حاشیه شهرها نسبت به اجرای ضوابط و مقررات در بخش بیمار، کارکنان بهداشتی و نظام ارجاع اطلاع و توانایی لازم را ندارند.
75. نادیده گرفته شدن نیروهای خدماتی بیمارستانها و حقوق پایین آنها
76. میزان بالای ابتلاء و فوت کادر درمان
Evaluate Effectiveness, Accessibility, and Quality of Personal and Population-Based Health Services
77. استفاده از ظرفیت های مختلف برای اجرای طرح هایی که خیلی مبنای علمی برای اجرا آنها وجود نداشت همچون طرح غربالگری با سامانه الکترونیک در بسیج ملی مبارزه با کرونا
78. ضعف شدید بازخورد های عملیاتی و گزارشگری از واحدهای محیطی، ظرفیت، بستری، اقدامات پیشگیری، گندزدایی محیط،...
79. ضعف در اجرای پروتکل های دفع پسماند
80. نبود حمایت های روانی از مبتلایان به کرونا و خانواده آنها، سوگواری ناقص خانواده های داغدار، نبود امکان همدردی فیزیکی با عزاداران و تسلی آنها
چالش های زمینه‌ای و کلی
81. مشخص نبودن مرزهای حرفه‌ای و در عین حال عدم وجود کار تیمی
82. عدم مدیریت مناسب پژوهش، به جای اینکه به سمت تولید کیت برود، به سمت ترایال ها رفت/ به جای تلاش برای توسعه تحقیقات بهداشتی و جامعه شناسی رفتیم به سمت مواردی که نمود خارجی داشتند/ انجام مطالعات بر اساس بیمارستان و نه بر اساس جمعیت / به جای تمرکز بر بهداشت محیط، ضد عفونی کننده ها، تفکیک جمعیتی، کشف جمعیت های پرخطر، طرح های بهداشت اجتماعی رفت به سمت تحقیقات بیمارستانی
83. عدم شکل گیری whole university approach
84. عدم در دسترس بودن داده های کووید برای محققین
85. بار بالای اقتصادی مستقیم و غیرمستقیم بیماری خارج از توان فضای مالی کشور در شرایط تحریم های بین المللی
86. آسیب های اجتماعی اقتصادی شامل: <ul style="list-style-type: none"> ✓ پیامدهای اقتصادی: کاهش درآمدهای ارزی کشور، پیامدهای اقتصادی در حوزه گردشگری و خطوط هوایی، تاثیر بر صادرات و واردات، لغو پروازهای سایر کشورها به ایران، گرانی گوشت، کساد بازار، رستورانها، سینماها ✓ آثار منفی استرس بر خانواده ها و کودکان، آثار منفی روانی - اضطراب اجتماعی، ✓ کاهش سرمایه اجتماعی، ✓ دزدی بخاطر کمبود وسایل ضد عفونی کننده و ماسک، ناتوانی مردم در تامین مایحتاج خود و لزوم حمایت ها دولت از آنها، بیکاری، عقب افتادگی اقساط بانکی، مشکلات تامین معیشت،
87. افزایش مصرف آب در کشور
88. کاهش کیفیت آب در برخی شهرها، احتمال آلودگی فاضلاب ها