



**კანონიერი წარმომადგენლის  
პროფესიონალის საინფორმაციო**



**ფურცელი (საბოლოო ვერსია 1.0: 03/11/2021)**

IRAS პროექტი ID: 297457

კვლევის დასახელება: ტრანექსამის მავა უმწვავესი სპონტანური ინტრაცერებრული  
ჰემორაგიისთვის (**TICH-3**)

მთავარი მკვლევარის სახელი: პროფესორი ნიკოლა სპრიგი Nikola Sprigg  
ლოკალური მკვლევარი(ები):

**შესავალი**

თქვენ გთხოვს, იყოთ პროფესიონალი კანონიერი წარმომადგენელი, რათა განიხილონ, თუ ფიქრობთ, რომ პაციენტმა, რომლის შესახებაც გკითხეს (ამ დოკუმენტში მოხსენიებული, როგორც პოტენციური მონაწილე) უნდა მიიღოს მონაწილეობა TICH-3 კვლევაში. TICH-3 მიზნად ისახავს შეაფასოს, ამცირებს თუ არა წამალი სახელად ტრანექსამინის მჟავა სიკვდილის რისკს და/ან აუმჯობესებს ინვალიდობას ინსულტიდან 6 თვის შემდეგ. ჩვენ ვკითხულობთ თქვენს პროფესიონალურ მოსაზრებას, როგორც კანონიერი წარმომადგენლის, რადგან პოტენციური მონაწილე უუნაროა თავად მიიღოს მონაწილეობის გადაწყვეტილება და ვერც ნათესავების სასწრაფო მოძიება მოხერხდა.

იმის გამო, რომ ინტრაცერებრული სისხლდენა გადაუდებელი შემთხვევაა და საკვლევი მკურნალობის (ტრანექსამის მჟავა) პოტენციური სარგებელი სავარაუდოდ უკავშირდება იმას თუ რამდენად სწრაფად მოხდება მისი მიწოდება პაციენტისთვის, ყოველი წუთი მნიშვნელოვანია. ჩვენ უნდა გადაგვეწყვიტა მკურნალობა რაც შეიძლება სწრაფად, ამიტომ საუკეთესო შემთხვევაში მიიღება სიტყვიერი ნებართვა (ზეპირი თანხმობა) მკურნალობის დასაწყებად პაციენტისგან, თუ ის არაა საკმარისად კარგად აღნიშნული გადაწყვეტილების მისაღებად, და არც მისი ნათესავი იმყოფება ადგილზე, ჩვენ ასეთ შემთხვევაში ვითხოვთ თქვენგან გადაწყვიტოთ მისი სახელით. შეგიძლიათ მიიღოთ ეს გადაწყვეტილება გადაუდებელი თანხმობის პროცედურების შესაბამისად. მონაწილეებისთვის, რომლებიც კვლევაში ერთვებიან პროფესიონალი კანონიერი წარმომადგენლის შეთანხმების შემდეგ, როგორც კი ნათესავები ხელმისაწვდომი იქნებიან ან როდესაც პაციენტი აღადგენს შესაძლებლობებს, მიეწოდებათ დეტალური საინფორმაციო ფურცელი და მოითხოვება წერილობითი თანხმობა კვლევაში მონაწილეობის გასაგრძელებლად.

TICH-3 კვლევის შესახებ დეტალური ინფორმაცია იხილეთ ქვემოთ:

**რა არის კვლევის მიზანი?**

როდესაც ვინმეს აქვს ინსულტი, რომელიც გამოწვეულია ტვინში სისხლდენით (ინტრაცერებრალური სისხლდენა, ICH) შეიძლება მოხდეს ტვინის მუდმივი დაზიანება და ამან გამოიწვიოს ხანგრძლივი ინვალიდობა. ასევე არსებობს შანსი, რომ გაიზარდოს სისხლდენა, რამაც შეიძლება გამოიწვიოს უარესი ინვალიდობა ან იყოს სიცოცხლისთვის საშიში. ეს ხდება ინტრაცერებრული ჰემორაგიის მქონე პაციენტების დაახლოებით 20-30%-ში. ამჟამად არ არსებობს ხელმისაწვდომი მედიკამენტური მკურნალობა, რომელიც ეფექტურია თავის ტვინში სისხლდენის შესამცირებლად და გამოჯანმრთელების გასაუმჯობესებლად. ამ კვლევაში ჩვენ გვსურს შევამოწმოთ შესაძლებელია თუ არა პრეპარატის (ტრანექსამის მჟავა) მიცემა პაციენტებისთვის ინტრაცერებრალური სისხლდენის შემდეგ პირველ რამდენიმე საათში. ვიმედოვნებთ, რომ ჩვენ შევძლებთ ვაჩვენოთ, რომ წამლის ტრანექსამინის მჟავის მიცემამ შესაძლოა შეამციროს ინსულტის შემდეგ ინსულტის გამო სიკვდილის და ინვალიდობის რისკი.

ტრანექსამის მჟავა გამოიყენება როგორც სტანდარტული მკურნალობა სისხლდენის გამო სხვა გადაუდებელ სამედიცინო პირობებში, სადაც დადასტურებულია, რომ ის ხელს უწყობს სისხლდენის შეჩერებას.

ჯეროვანი შედარების გასაკეთებლად საჭიროა, რომ ზოგიერთ მონაწილეს მივცეთ აქტიური წამალი, ზოგს კი მოჩვენებითი (პლაცებო) მკურნალობა, რაც არის მარილიანი წყალი და კვლევაში მონაწილე პაციენტების ნახევარი მიიღებს ინექციას წამლის ტრანექსამინის მჟავით, ხოლო ნახევარს ექნება მარილიანი წყლის ინექცია.

ამ კვლევის შედეგი დაეხმარება ექიმებს გადაწყვიტონ, რუტინულად გამოიყენონ თუ არა ტრანექსამინის მჟავა პაციენტებში, რომლებსაც აქვთ ინტრაცერებრალური სისხლდენა, რათა შეამცირონ სიკვდილის რისკი და გააუმჯობესონ გამოჯანმრთელება.

**რატომ მიიწვიეს პოტენციური მონაწილე?**

პოტენციური მონაწილე აირჩიეს იმიტომ, რომ აქვს ინსულტი, გამოწვეული თავის ტვინში სისხლჩაქცევით - რომელსაც ეწოდება ინტრაცერებრალური სისხლდენა და ექიმებმა, რომლებიც მას მკურნალობდნენ, ჩათვალეს რომ ის აკმაყოფილებს ამ კვლევით პროექტში მონაწილეობის მოთხოვნებს. ამ ეტაპზე პაციენტს არ შეუძლია გვითხრას სურს თუ არა მონაწილეობა, ამიტომ გვეითხებით როგორია თქვენი მოსაზრება, რა გადაწყვეტილებას მიიღებდა ის, რომ შეეძლოს. თუ ჩათვლით, რომ პაციენტი ისურვებდა მონაწილეობას, გადმოგცემათ ეს საინფორმაციო ფურცელი შესანახად და მოგეთხოვებათ ხელი მოაწეროთ თანხმობის ფორმას. ჩვენ ვიწვევთ დაახლოებით 5500 მონაწილეს, რომლებსაც აქვთ ინტრაცერებრალური სისხლჩაქცევები დიდი ბრიტანეთიდან და მთელი მსოფლიოდან.

### **უნდა მიიღოს თუ არა მონაწილეობა?**

ამჟამად ეს თქვენზეა დამოკიდებული/თქვენი არჩევანია გადაწყვიტოთ მიიღებს თუ არა პაციენტი მონაწილეობას ამ კვლევით პროექტში. თუ თანახმა იქნებით, მოგეცემათ ეს საინფორმაციო ფურცელი შესანახად და მოგეთხოვებათ ხელი მოაწეროთ თანხმობის ფორმას. პოტენციური მონაწილე კვლავ თავისუფალი იქნება, ნებისმიერ დროს გავიდეს კვლევიდან მიზეზის აუხსნელად. ეს არ იმოქმედებს მის კანონიერ უფლებებზე.

### **რა დაემართება პოტენციურ მონაწილეს თუ მონაწილეობას მიიღებს ამ პროექტში?**

პოტენციური მონაწილის ჩართულობა კვლევით პროექტში გაგრძელდება 6 თვე.

ამ კვლევაში მკურნალობა (ტრანექსამინის მჟავა ან პლაცებო) ეძლევათ ინექციის სახით წვეთოვანი გზით დაახლოებით 8 საათის განმავლობაში, რაც შეიძლება მალე თქვენი ინსულტის დაწყებიდან.

ინსულტის შემდეგ პირველი 7 დღის განმავლობაში კლინიკური და სამეცნიერო კვლევითი ჯგუფის წევრები მონიტორინგს გაუწევენ პოტენციური მონაწილის ჯანმრთელობის მდგომარეობას და ჩაიწერენ შესაბამის ინფორმაციას მისი სამედიცინო ჩანაწერებიდან. ეს მოიცავს გამოკვლევას და მკურნალობას, რომელსაც იღებს, როგორც სტანდარტული თერაპიის ნაწილი. მაგალითად, არტერიული წნევის დამწვევი მედიკამენტები, მკურნალობა ინსულტის განყოფილებაში და შემდგომი ტვინის სკანირების შედეგები.

ჩვენ ვითხოვთ თქვენს ნებართვას, დავუკავშირდეთ პოტენციურ მონაწილეს კითხვარით, რომელიც უნდა შეივსოს და გამოიგზავნოს ფოსტით ან ელექტრონული ფოსტით, რათა შევამოწმოთ მდგომარეობა ინსულტიდან 6 თვის შემდეგ. კითხვარი მოიცავს კითხვებს იმის შესახებ, თუ როგორ შეუძლია პაციენტს გადაადგილება, თუ რა გავლენა იქონია ინსულტმა მის ცხოვრებაზე და ახლავს მესიერების შესაფასებელი მოკლე ტესტები. თუ ის ვერ ახერხებს კითხვარის შევსებას, ჩვენ ვთხოვთ ნათესავს, მეგობარს ან მზრუნველს, შეავსოს ის მისი სახელით.

ჩვენ ასევე გთხოვთ ნებართვას, დავუკავშირდეთ პოტენციური მონაწილის ოჯახის ექიმს (GP) ან NHS საინფორმაციო ცენტრს, რათა შევამოწმოთ მისი მდგომარეობა ინსულტიდან ექვსი თვის შემდეგ და დავაზუსტოთ საკონტაქტო ინფორმაცია. თუ ვერ ხერხდება კითხვარის შევსება და გამოგზავნა ფოსტით ან ელექტრონული ფოსტით, ჩვენ შეგვიძლია დავურევოთ და დავეხმაროთ კითხვარის შევსებაში. იმისათვის, რომ კვლევის საბოლოო შეფასება მაქსიმალურად ობიექტური იყოს, პირმა, ვინც დარეკავს, არ იცის, მიიღეთ თუ არა აქტიური მკურნალობა.

გარდა აქ აღწერილისა, მკურნალობა სიცოცხლის გადასარჩენად და გამოჯანმრთელებისთვის **ზუსტად ისეთივე იქნება**, როგორც სხვა ყველა ინსულტის მქონე პაციენტისთვის, რომელსაც აქვს ინტრაცერებრალური სისხლდენა.

**რა არის მონაწილეობის რისკები და შესაძლო უარყოფითი მხარეები?**

ტრანექსამის მჟავა არის წამალი, რომელიც მრავალი წლის განმავლობაში გამოიყენება სისხლდენის პრობლემების სამკურნალოდ. ამჟამად გამოიყენება სისხლდენების დროს ცხვირიდან, შარდის ბუშტიდან ან საშვილოსნოდან და პაციენტებში მძიმე სისხლდენით ქირურგიული ოპერაციების ან ტრავმის შემდეგ. ის ზრდის სისხლის შედედებას სწრაფად და ეფექტურად, ხანმოკლე პერიოდის განმავლობაში და სწორედ ამიტომ ვიყენებთ მას ამ კვლევაში. ნებისმიერი წამლით მკურნალობამ შეიძლება გამოიწვიოს შესაძლო გვერდითი მოვლენები და ტრანექსამის მჟავას გვერდითი ეფექტები ზოგადად მსუბუქია. მათ შორის შეიძლება იყოს დიარეა, დაბალი წნევა და თავბრუსხვევა. პრეპარატს ზოგჯერ შეუძლია გავლენა მოახდინოს ფერთა ხედვაზე, მაგრამ ეს იშვიათია. თუმცა, იმის გამო, რომ მკურნალობა მუშაობს სისხლდენის შეჩერებით, არსებობს შანსი, რომ მან გამოიწვიოს სისხლის შედედების ზრდა. ეს შეიძლება მოხდეს ფეხებში (დრმა ვენების თრომბოზი, DVT) ან ფილტვებში (ფილტვის ემბოლია, PE) რაც საკმაოდ სერიოზული მდგომარეობაა და შესაძლოა სიცოცხლისთვის საშიშიც კი იყოს. თუმცა, წინა კვლევებში, რომელშიც ათასობით პაციენტი მონაწილეობდა ( მათ შორის ინსულტის მქონე პაციენტები ან ტრავმის გამო სისხლდენით გამოწვეულ გადაუდებელ მდგომარეობებში) ტრანექსამის მჟავა იყო უსაფრთხო და არ ზრდიდა სისხლის შედედებას.

პოტენციურ მონაწილეს ჩაუტარდება თავის ტვინის კომპიუტერული ტომოგრაფია, როგორც სტანდარტული კლინიკური მოვლის ნაწილი და კლინიკურ გუნდს შეუძლია გაიმეოროს ეს გამოკვლევა პროგრესის მონიტორინგისთვის. თუ პოტენციური მონაწილე მიიღებს მონაწილეობას ამ პროექტში, შედეგები გაუზიარდება საკვლევ გუნდს, რათა მათ უკეთ შეაფასონ მკურნალობის ეფექტი. არ მოითხოვება ტვინის დამატებითი ვიზუალიზაცია, როგორც ამ კვლევის ნაწილი და არ არის დამატებითი რადიაციული ზემოქმედება,

**რა არის მონაწილეობის შესაძლო უპირატესობები**

ჩვენ ვერ დაგპირდებით, თუმცა ვიმედოვნებთ, რომ კვლევაში მონაწილეობამ შესაძლოა შეამციროს პოტენციური მონაწილის ინსულტის ამჟამინდელი სიმპტომები და გააუმჯობესოს ადრეული და შორეული გამოსავალი ტვინში სისხლდენის შემცირებით. ინფორმაცია, რომელსაც ჩვენ მივიღებთ ამ კვლევითი პროექტიდან, მომავალში დაგვეხმარება განისაზღვროს საუკეთესო მკურნალობა ინტრაცერებრალური სისხლდენის გამო ინსულტის მქონე პაციენტებისთვის.

**რა ხდება, როდესაც სამეცნიერო კვლევითი პროექტი სრულდება?**

ჩვენ გვსურს თვალყური ვადევნოთ პოტენციური მონაწილის პროგრესს ექვსი თვის განმავლობაში (180 დღე). როდესაც ყველა მონაწილის მდგომარეობა შეფასდება, კვლევის შედეგები გაანალიზდება და გამოქვეყნდება სამედიცინო ჟურნალში. ჩვენ შევთავაზებთ შედეგების ასლი გაეზავნოს ყველა მონაწილეს.

**რა მოხდება, თუ პრობლემაა?**

თუ თქვენ გაქვთ გაურკვევლობა ამ კვლევის რომელიმე ასპექტთან დაკავშირებით, მოითხოვეთ გასაუბრება მკვლევარებთან, რომლებიც ყველაფერს გააკეთებენ თქვენს შეკითხვებზე პასუხის გასაცემად. მკვლევარების საკონტაქტო ინფორმაცია მოცემულია ამ საინფორმაციო ფურცლის ბოლოს. თუ თქვენ დარჩებით უკმაყოფილო და გსურთ ოფიციალურად გაასაჩივროთ, ამის გაკეთება შეგიძლიათ [გთხოვთ მიუთითოთ PALS-ის საკონტაქტო ინფორმაცია საავადმყოფოში/ციხის საჩივრებისთვის].

იმ შემთხვევაში, თუ რამე არასწორედ წარიმართა და პოტენციური მონაწილე დაზარალდა კვლევის მანძილზე და ეს გამოწვეულია ვინმეს დაუდევრობით, თქვენ შეიძლება გქონდეთ საფუძველი კანონიერი საჩივრისთვის და კომპენსაციისთვის ნოტინჰემის უნივერსიტეტის წინააღმდეგ, მაგრამ შეიძლება მოგიწიოთ თქვენი იურიდიული ხარჯების გადახდა. ჯანდაცვის ეროვნული სამსახურის საჩივრების ნორმალური მექანიზმები კვლავ ხელმისაწვდომი იქნება.

**იქნება თუ არა კონფიდენციალური მონაწილის კვლევის მასალები**

კვლევის დროს და მის შემდეგ მონაწილეთა კონფიდენციალურობა დაცული იქნება. ჩვენ მივყვებით ეთიკურ და სამართლებრივ პრაქტიკას და მონაწილეთა შესახებ ყველა ინფორმაცია დამუშავებული იქნება კონფიდენციალურად.

თუ პოტენციური მონაწილე შეუერთდება კვლევას, ჩვენ გამოვიყენებთ მისგან [და პაციენტის სამედიცინო ჩანაწერებიდან] შეგროვებულ ინფორმაციას კვლევის მსვლელობისას. ეს ინფორმაცია დაცული იქნება მკაცრად კონფიდენციალურად, ინახება უსაფრთხო და ჩაკეტილ ოფისში და პაროლით დაცულ მონაცემთა ბაზაში ნოტინჰემის უნივერსიტეტში. გაერთიანებული სამეფოს მონაცემთა დაცვის კანონმდებლობის მიხედვით, უნივერსიტეტი არის მონაცემთა მკონტროლებელი (კანონიერი პასუხისმგებლობა მონაცემთა უსაფრთხოებაზე) და ამ კვლევის მთავარი მკვლევარი (ზემოთ დასახელებული) არის მონაცემთა მცველი (მართავს მონაცემებზე წვდომას). ეს ნიშნავს, რომ ჩვენ ვართ პასუხისმგებელი პოტენციური მონაწილის შესახებ ინფორმაციის შენახვასა და მის სწორად გამოყენებაზე. მონაწილის უფლებების დასაცავად, ჩვენ გამოვიყენებთ მინიმალურ პერსონალურ მაიდენტიფიცირებელ ინფორმაციას.



*[ფორმა იბეჭდება ლოკალურ სატიტულო ფურცელზე]*

შეგიძლიათ გაიგოთ მეტი იმის შესახებ, თუ როგორ ვიყენებთ მონაწილეთა ინფორმაციას და წაიკითხოთ ჩვენი კონფიდენციალურობის შეტყობინება აქ:

<https://www.nottingham.ac.uk/utilities/privacy>

კვლევისთვის შეგროვებული მონაცემები განიხილება და შეინახება ნოტინგემის უნივერსიტეტის ავტორიზებული პირების მიერ, რომლებიც ახორციელებენ კვლევის ორგანიზებას. ისინი ასევე შეიძლება გადაიხედოს მარეგულირებელი ორგანოების უფლებამოსილი პირების მიერ, რათა შეამოწმონ, რომ კვლევა სწორად მიმდინარეობს. ყველას ექნება კონფიდენციალურობის მოვალეობა თქვენი, როგორც კვლევის მონაწილის მიმართ, და ჩვენ ყველაფერს გავაკეთებთ იმისათვის, რომ შევასრულოთ ეს მოვალეობა.

მონაწილის შესახებ ინფორმაციის შემცველ მასალებში, რომელიც ტოვებს საავადმყოფოს, შეძლებისდაგვარად, წაიშლება მისი სახელი და მისამართი და გამოყენებული იქნება უნიკალური კოდი, რათა არ იყოს ამოცნობადი, თუმცა, ზოგჯერ ჩვენ უნდა დავრწმუნდეთ, რომ ჩვენ შეგვიძლია მონაწილის იდენტიფიცირება, რათა დაუკავშიროთ კვლევის მონაცემები მის სამედიცინო ჩანაწერებს/ისტორიას, ასე რომ ამ შემთხვევებში ჩვენ უნდა ვიცოდეთ პაციენტის სახელი და დაბადების თარიღი. ჩვენ ასევე დაგვჭირდება ეს ინფორმაცია, როგორც კვლევის ნაწილი, რათა თვალყური მივადევნოთ მონაწილის სამედიცინო ჩანაწერებს, სადაც დაგვჭირდება ვთხოვოთ მთავრობის სამსახურებს, რომლებიც ფლობენ პაციენტის შესახებ სამედიცინო ინფორმაციას (როგორცაა NHS Digital, ეროვნული სტატისტიკის ოფისი, მათ შორის. სხვები) მოგვაწოდოს ეს ინფორმაცია. თანხმობის ფორმაზე ხელმოწერით თქვენ ეთანხმებით ზემოთ აღნიშნულს.

მონაწილის პერსონალური მონაცემები (მისამართი, ტელეფონის ნომერი) შეინახება კვლევის დასრულებიდან 12 თვის განმავლობაში იმ შემთხვევაში, თუ ჩვენ დაგვჭირდება მასთან დაკავშირება, მაგალითად, უსაფრთხოების მიზეზების გამო ან კვლევის შედეგების გასაცნობად. კვლევის ყველა მონაცემი დაცული იქნება 7 წლის განმავლობაში. ამ დროის შემდეგ მონაწილის მონაცემები უსაფრთხოდ განადგურდება. ამ დროის განმავლობაში მთელი პერსონალის მიერ მიღებული იქნება სიფრთხილის ყველა ზომას კონფიდენციალურობის შესანარჩუნებლად, მხოლოდ კვლევის ჯგუფის წევრებს, რომლებსაც აქვთ მონაცემთა მცველის ნებართვა, ექნებათ წვდომა მონაწილის პერსონალურ მონაცემებზე.

ნოტინგემის უნივერსიტეტის, მთავრობის და ჩვენი დამფინანსებლების პოლიტიკის შესაბამისად, ჩვენ შეგვიძლია გავაზუაროთ ჩვენი კვლევის მონაცემები სხვა უნივერსიტეტებისა და ორგანიზაციების მკვლევარებს, მათ შორის სხვა ქვეყნებში, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სფეროში კვლევისთვის. კვლევის მონაცემების გაზიარება მნიშვნელოვანია იმისთვის, რომ მოხდეს თანატოლების შესწავლა, ხელახალი გამოყენება (და, შესაბამისად, კვლევის დუბლირების თავიდან აცილება) და კვლევის კონკრეტულ სფეროებში უფრო ფართო სურათის გასაგებად.

მონაცემთა გაზიარება ამ გზით ჩვეულებრივ ანონიმურია (ისე, რომ იდენტიფიცირება შეუძლებელია), მაგრამ თუ ჩვენ გვჭირდება იდენტიფიცირებადი ინფორმაციის გაზიარება, ჩვენ მოვიძიებთ მონაწილის თანხმობას და დავრწმუნდებით, რომ ის უსაფრთხოა.

**რა მოხდება თუ არ მინდა პოტენციური მონაწილის კვლევაში ყოფნის გაგრძელება?**

მონაწილეობა ნებაყოფლობითია და მონაწილეს თავისუფლად შეუძლია უარი თქვას ( ან თქვენ- თუ მისი სახელით მოქმედებთ) ნებისმიერ დროს, ყოველგვარი მიზეზის მითითების გარეშე და მისი კანონიერი უფლებების შელახვის გარეშე. უარის შემთხვევაში ჩვენ აღარ შევავროვებთ მის შესახებ ან მისგან რაიმე ინფორმაციას, მაგრამ შევინარჩუნებთ უკვე მოპოვებულ ინფორმაციას, რადგან არ გვაქვს უფლება შვცვალთ ჩანაწერები, ეს ინფორმაცია შესაძლოა უკვე გამოყენებული იყოს ზოგიერთ ანალიზში. და დასაშვებია გამოყენებულ იქნას საბოლოო კვლევის ანალიზები. პოტენციური მონაწილის უფლებების დასაცავად, ჩვენ გამოვიყენებთ შეძლებისდაგვარად მინიმალურ პერსონალურ მაიდენტიფიცირებელ ინფორმაციას.

**ზოგადი პრაქტიკის ექიმის/ოჯახის ექიმის (GP) ჩართულობა**

პოტენციური მონაწილის ოჯახის ექიმს გაეგზავნება წერილი, რომლის მეშვეობითაც მიეწოდება ინფორმაცია მის კვლევაში მონაწილეობის თაობაზე. ჩვენ ასევე გთხოვთ ნებართვას, დავუკავშირდეთ მის ექიმს ან NHS საინფორმაციო ცენტრს, რათა შევამოწმოთ მონაწილის მდგომარეობა ინსულტიდან ექვსი თვის შემდეგ და დავაზუსტოთ მისი საკონტაქტო ინფორმაცია.

**რა დამართება მათ მიერ მოწოდებულ ნიმუშებს?**

ჩვენ არ ვავროვებთ ნიმუშებს ამ კვლევის ფარგლებში.

**ჩატარდება თუ არა რაიმე გენეტიკური ტესტი?**

არა

**რა დამართება ამ სამეცნიერო კვლევითი პროექტის შედეგებს?**

კვლევის შედეგები გამოქვეყნდება სამედიცინო ჟურნალებში. თუმცა, ნებისმიერი პერსონალური დეტალი დაცული იქნება მკაცრად კონფიდენციალურად და არ იქნება მოცემული ინფორმაცია, რომლის საშუალებითაც შესაძლებელი იქნება თქვენი იდენტიფიცირება. კვლევის დასასრულს, კვლევის ჯგუფი გამოგიგზავნით შედეგების შეჯამებას ფოსტით ან ელექტრონული ფოსტით

**ვინ უწევს ორგანიზებას და აფინანსებს კვლევას?**

ეს კვლევა ორგანიზებულია ნოტინჰემის უნივერსიტეტის მიერ და ფინანსდება NIHR HTA პროგრამის პროექტის გრანტით NIHR129917.

*[ფორმა იბეჭდება ლოკალურ სატიტულო ფურცელზე]*

**ვინ განიხილა ეს კვლევა?**

ჯანდაცვის სფეროში ყველა კვლევა განიხილება ადამიანთა დამოუკიდებელი ჯგუფის მიერ, რომელსაც ეწოდება კვლევის ეთიკის კომიტეტი, თქვენი ინტერესების დასაცავად. ეს კვლევა განიხილა და დამტკიცებულია კვლევის ეთიკის კომიტეტის მიერ *[ჩასვით ეთიკური კომიტეტის სახელი]*

შემდგომი ინფორმაცია და საკონტაქტო დეტალები

TICH-3 ტრიალებების ოფისი

ნოტინგემის ინსულტის ტრიალებების განყოფილება

D სართული სამხრეთ ბლოკი, ოთახი 2123

Queens სამედიცინო ცენტრი

ნოტინგემის უნივერსიტეტი

NG7 2UH

**Tel:** 0115 823 1782

**Email:** TICH-3@nottingham.ac.uk

**მადლობა რომ გაეცანით საინფორმაციო ფურცელს**