

عنوان الدراسة: دراسة عشوائية في مراكز متعددة لتقدير النقص في العلاج بالعقاقير مقابل عدم المعالجة عند حديثي الولادة (الخدج) الذين يعانون من القناة الشريانية المستمرة. (اختصار: دراسة بندوكتوس).

راعي الدراسة: Radboudumc Amalia Kinderziekenhuis (المراكز الطبية بجامعة رادبود - مستشفى أماليا للأطفال) وحدة العناية المركزية - طب حديثي الولادة.

معهد البحث:
المركز الطبي بجامعة هيت رادبود - مستشفى أطفال أماليا

Huispostnummer 804
Geert Grootplein Zuid 10
6525 GA Nijmegen
هولندا

لجنة الأخلاقيات الطبية: لجنة المستشفى لأخلاقيات - كلية جامعة بروكسل الحرة - إيرازموس
المحققون الطبيون المحليون: الدكتور فرانك دريكس، مصاحة المواليد، مستشفى إرازم - بروكسل

1. المعلومات الأساسية لقرارك بالمشاركة

مقدمة

يتم علاج طفلك حالياً في وحدة العناية المركزية للأطفال الخدج (حديثي الولادة) لأنه ولد قبل الأوان (مبكرًا جدًا). يقدم الفريق الطبي أقصى قدر من الرعاية لمساعدة طفلك بأفضل طريقة ممكنة خلال هذه الفترة الصعبة.

لقد شرح لك طبيبك بالفعل أن معظم العلاجات التي يمكننا استخدامها في مثل هذه الحالة لها مزايا وعيوب (مساوئ أو مخاطر).

لحسن الحظ ، نعلم أن الفوائد تفوق مخاطر العديد من العلاجات بفضل القيام بدراسات سابقة. ومع ذلك، لا يزال هناك عدم اليقين حول بعض العلاجات. لا يمكننا الحصول على هذا اليقين إلا من خلال إجراء دراسة علمية. بناءً على نتائج هذا النوع من الدراسة ، يمكننا الاستمرار في تحسين مزايا رعاية الأطفال المولودين قبل الأوان.

نود من خلال هذه الوثيقة إخبارك بحقيقة أن دراسة سريرية مهمة (بندوكتوس) تجرى حالياً في أقسام طب الأطفال حديثي الولادة في هولندا وبلجيكا.

قبل أن تقرر ما إذا كنت تريدين السماح لطفلك بالمشاركة في هذه الدراسة، ستلتقي شرحاً لكيفية ظهور الدراسة والفوائد والمخاطر المحتملة لطفلك. سيسمح لك ذلك باتخاذ قرار بناءً على المعلومات الصحيحة. وهذا ما يسمى بـ "الموافقة المستبررة".

نطلب منك قراءة صفحات المعلومات التالية بعناية وتوجيه جميع الاستفسارات إلى الطبيب - المحقق. تحتوي هذه الوثيقة على 3 أجزاء: المعلومات الأساسية لاتخاذ قرارك، موافقتك الخطية وملحق تجد فيها المزيد من المعلومات التي تشرح تفاصيل أجزاء معينة من المعلومات الأساسية.

إذا شارك طفلك في هذه الدراسة السريرية ، يجب أن تعرف ما يلى:

تم إجراء هذه الدراسة في أقسام طب حديثي الولادة المختلفة في هولندا وبلجيكا. لا يمكن في الحالة الحالية للمعرفة الإشارة إلى تفضيل إحدى طرفي العلاج. يتم تنفيذ هذه الدراسة السريرية بعد التقديم من قبل العديد من لجان الأخلاقيات وحصلت على دعم KCE البلجيكي (مركز المعرفة - مركز الخبرة)

- » نطلب موافقتك للسماح لطفلك بالمشاركة في هذه الدراسة. إن المشاركة في الدراسة طوعية تماماً وليس هناك أي إكراه في أي حال من الأحوال. مطلوب موافقتك الخطية لمشاركة طفلك. حتى بعد التوقيع ، يمكنك إبلاغ الطبيب - المحقق أنك ت يريد إيقاف المشاركة دون أن يكون لذلك أي تأثير على علاج ورعاية طفلك، أو على علاقاتك بالطبيب (الأطباء) - المحققون. لا يتحتم عليك ذكر أسباب التوقف عن المشاركة.
- » من الممكن، أنه خلال هذه الدراسة، ان يتم نقل طفالك إلى مستشفى آخر أقرب إليك. بموجب هذه الموافقة، أنت أيضاً تمنحك ليتم نقل المعلومات المتعلقة بتطور طفالك.
- » بموجب هذه الموافقة ، أنت تمنحك أيضاً موافقتك على البيانات المتعلقة بمسار الحمل وإدارة أي أدوية موثقة في ملف الأم ليتم جمعها بطريقة مشفرة وآمنة فقط لغرض هذه الدراسة.
- » بموجب هذه الموافقة ، تعطينا أيضاً موافقتك لنتتمكن من الاتصال بك مرة أخرى في نهاية الاستطلاع لإجراء متابعة أخيرة لتطور طفالك.
- » نفضل بدء التحقيق في أقرب وقت ممكن وعلى أبعد تقدير قبل أن يبلغ طفالك سن ثلاثة أيام.
- » تظل جميع المعلومات الطبية التي تم جمعها أثناء التحقيق سرية تماماً نظراً لحماية الخصوصية، ويتم تسجيلها بطريقة مشفرة وآمنة. لن يتم استخدام اسم طفالك أو جعله مرئياً خارج المستشفى. ولتحقيق هذا الغرض، يتلقى طفالك رقم خاص للاستبيان. يمكن لفريق البحث والأطباء والممرضين فقط العثور على هوية الشخص. قد يكون من الضروري السماح بذلك لممثل الجهة المروجة لهذه الدراسة وبالتالي إلى الهيئات الرقابية المختصة بهذه الدراسة. هذا للتحقق مما إذا تم إجراء الدراسة بشكل صحيح وموثوق به. يحدث هذا دائماً تحت مسؤولية الطبيب المعالج.
- » سيتم الاحتفاظ بجميع البيانات لمدة لا تقل عن 20 عاماً ويمكن تبادلها بشكل مجهول لإجراء دراسات فرعية مرتبطة بهذه الدراسة في سياق المنشورات العلمية.
- » سوف لن يتم الطلب منك دفع أي تكاليف تتعلق بـ (زيارات / استشارات ، فحوصات أو علاجات محددة) لهذه الدراسة، بصرف النظر عن التكاليف القياسية المتعلقة بدخول المستشفى والرعاية المقدمة لطفالك.
- » تم التأمين على جميع المشاركين في هذه الدراسة. هذا يتعلق بمطلب لكل تحقيق طبي علمي ، حتى لو تم تقييم خطر المشاركة في هذه الدراسة على أنه الحد الأدنى. يغطي التأمين الضرر الناتج عن التحقيق. هذا ينطبق على الضرر الذي يحدث أثناء الدراسة أو في غضون أربع سنوات من نهاية الدراسة. تجد في الملحق المعلومات ذات الصلة بالمؤمن عليهم، والاستثناءات ومعلومات الاتصال الخاصة بشركة التأمين.
- » إذا كنت ترغب في معلومات إضافية ، يمكنك الاتصال دائمًا بالطبيب - المحقق. ستتجدد معلومات الاتصال في الصفحة 6.
- ستتجدد في الصفحة 10 المزيد من المعلومات حول "حقوق المشاركة في دراسة سريرية".

الهدف ووصف بروتوكول الدراسة

لا يحتاج الطفل قبل ولادته إلى الرئتين لأن إمداد الأكسجين وإزالة ثاني أكسيد الكربون يتم عن طريق المشيمة. نظراً لحقيقة عدم استخدام الرئتين قبل الولادة، وبالتالي وبسبب عدم تدفق الدم إلى داخل الرئتين ، يتم نقل الأوكسجين إلى بقية الجسم عبر وعاء دموي خاص. يسمى هذا الوعاء الدموي بـ "ductus arteriosus" أو "ductus Botalli" ويختصر باسم "ductus arteriosus".

بعد الولادة مباشرة ، يعتمد الطفل على وظيفة الرئة الجيدة حيث لم يعد يتم استهلاك الأكسجين وإزالة ثاني أكسيد الكربون عبر المشيمة. لذلك فإن المولود الجديد بحاجة إلى رئتين يتم ريها جيداً. لهذا السبب، في الظروف العادية، سينغلق هذا الوعاء الدموي تلقائياً بعد الولادة. يمكن أن يتتأخر هذا الإغلاق الطبيعي عند الأطفال المولودين قبل الأوان. تسمى هذه الحالة "القناة الشريانية المستمرة" أو باختصار PDA.

في السابق، كان الأطباء يعتقدون أن PDA هو عامل خطر لحدوث مضاعفات خطيرة في الأطفال الذين يولدون قبل الأوان، مثل خلل التنسج (التطور غير الطبيعي للوظيفة) القصبي الرئوي، والتزيف الدماغي، والعدوى المعوية والفشل الكلوي. لهذا السبب، تم إعطاء العلاج للاعتقاد أنه كان يساعد في عملية إغلاق هذا الوعاء. عندما يفشل إغلاق هذا الوعاء بمساعدة الدواء، يمكن النظر في إجراء عملية جراحية.

ومع ذلك، هناك مؤشرات على أن PDA لا يساهم في انخفاض المضاعفات الخطيرة المذكورة. في هذا الصدد، كانت هناك العديد من المناقشات بين الأطباء في جميع أنحاء العالم حول ما إذا كان يجب معالجة PDA بأدوية (إيبوبروفين) أو الانتظار.

تم بالفعل تطبيق خيار الانتظار بدون علاج من قبل عدد كبير من الأقسام، ولكن هناك أيضًا أقسام أخرى تعالج PDA بسرعة.

لا يمكن لأي من هذه الأقسام أن تقول على وجه اليقين أنها تطبق أفضل علاج (انتظار الإغلاق التلقائي أو إعطاء الدواء).

وبعبارة أخرى، مع PDA لا أحد يعرف ما هو أفضل وضع علاجي للأطفال المولودين قبل الأوان. الهدف من هذه الدراسة هو تحديد ما إذا كان عدم علاج PDA بالأدوية مفيد بقدر إعطاء هذه الأدوية للأطفال المولودين قبل الأوان (الحمل لأقل من 28 أسبوعاً).

إذا ثبتت هذه الدراسة أن العلاج غير ضروري، فيمكن تجنب الآثار الجانبية المحتملة للأدوية الموصوفة وكذلك الجراحة المحتملة في المستقبل.

الأطفال الذين يمكنهم المشاركة في هذه الدراسة هم من الأطفال الذين يولدون قبل 28 أسبوعاً من الحمل والذين يمكن ملاحظة استمرار القناة الشريانية لديهم (PDA) في الأيام الثلاثة الأولى من الحياة باستخدام الموجات فوق الصوتية للقلب.

هذه الدراسة هي دراسة عشوائية متعددة المراكز يشارك فيها ما مجموعه 570 مولوداً جديداً، بينهم 150 في بلجيكا.

مسار الدراسة

بمجرد موافقتك على المشاركة في هذه الدراسة، سيتم تحديد تحديد نوع العلاج الذي سيحصل عليه طفلك بالقرعة (التوزيع العشوائي).

الاحتمالان هما:

1. العلاج بالأدوية (إيبوبروفين) التي نحاول من خلالها إغلاق الوعاء الدموي
2. العلاج بانتظار الإغلاق التلقائي للوعاء الدموي.

لا أحد، ولا حتى الطبيب المحقق، يمكن أن يؤثر على السحب. يتم السحب بواسطة جهاز كمبيوتر. إذا قررت أن يشارك طفلك في هذه الدراسة ، فهناك احتمال بنسبة 50٪ أن يتم تخصيص العلاج بالأدوية لطفلك أو 50٪ احتمال أن يتم تخصيص العلاج بدون دواء مع توقع إغلاق وعاء طفلك بشكل تلقائي. وهذا لا يؤثر على بقية العلاجات القياسية التي نقدمها لطفلك.

خلال الدراسة ، نود أن نطلب منك (أربعة أسباب بعد الولادة، في سن 6 أشهر، وفي سن 12 شهراً وفي سن 24 شهراً) الإجابة أربع مرات على قائمة الأسئلة التي نريد من خلالها دراسة ما إذا كان هناك فرق بين شكل العلاج فيما يتعلق بالباء على كل من الأطفال والآباء. وفي كل مرة ستستغرق الإجابة على قائمة الأسئلة هذه حوالي 10 دقائق.

دراسة بندوكتوس

كما هو معتمد مع جميع الأطفال الذين يولدون بعد فترة حمل تقل عن 28 أسبوعاً، سيتم رؤية طفلك بانتظام في عيادة طب الأطفال حديثي الولادة حتى يبلغ عمره سنتين، من أجل إجراء اختبار تقييم التنمية. سيتم استخدام هذه المعلومات أيضاً في الدراسة.

المشاركة في هذه الدراسة طوعية تماماً. إذا كنت لا ترغب في المشاركة، فلن يكون لذلك آثار سلبية على العلاج والرعاية التي سيتلقاها طفلك.

المخاطر المرتبطة بالدراسة

بسبب الولادة المبكرة، يعني طفلك دائمًا من التسريب (أنبوب صغير يسمى القسطرة يوضع في الوريد لتقديم الدواء) في الأيام الأولى من حياته. لذلك لا يجب إدراج تسريب إضافي لهذه الدراسة إذا تم تصنيفه ضمن المجموعة التي تتلقى الدواء. لن يتم إجراء أي فحص أو فحص دم إضافي كجزء من هذه الدراسة. ينطوي أي موقف علاجي على مخاطر. يمكنك أدناه قراءة الآثار الجانبية المحتملة لاختيار العلاج الذي سيحصل عليه طفلك في هذه الدراسة.

المخاطر المتعلقة بالخيارات العلاجية لإعطاء الدواء (ابيوبروفين):

لدى <u>ك</u> مريض 1 من مجموع 10 مرضى	في كثير من الأحيان
انخفاض عدد الصفائح الدموية انخفاض عدد خلايا الدم البيضاء أمراض الرئة المزمنة أو خلل التنفس (التطور غير الطبيعي للوظيفة) القصبي الرئوي احتلال وظائف الكل	
لدى <u>ك</u> مريض 1 من مجموع 100 مريض	غالباً ما
نزيف المخ تغير أنسجة المخ نزف رئوي تمزق أو ثقب في الجهاز الهضمي التهاب الأمعاء (التهاب الأمعاء والقولون الناخر) انخفاض كمية البول بيلة دموية (دم في البول) احتباس الماء	
لدى <u>ك</u> مريض 1 من بين 1000 مريض	نادراً
نقص الأكسجين في الدم نزيف في الجهاز الهضمي انخفاض حاد في وظائف الكل	
لدى <u>ك</u> مريض 1 من بين 10 000 مريض	نادراً جداً
ارتفاع ضغط الدم في الرئتين الخطر المرتبط بالخيارات العلاجية بعدم إعطاء الدواء وانتظار الإغلاق التلقائي	

الخطر المرتبط بخيار العلاج بعدم إعطاء الدواء وانتظار الإغلاق التلقائي:

<u>لدى</u> مريض 1 من مجموع 10 مرضى	في كثير من الأحيان
أمراض الرئة المزمنة أو خلل التنفس (التطور غير الطبيعي للوظيفة) القصبي الرئوي اختلال وظائف الكل	
<u>لدى</u> مريض 1 من مجموع 100 مريض	غالباً ما
نزيف المخ نزف رئوي التهاب الأمعاء (التهاب الأمعاء والقولون الناخر)	
<u>لدى</u> مريض 1 من بين 1000 مريض	نادرًا
نزيف في الجهاز الهضمي	

إخطار بمعلومات جديدة

خلال فترة الدراسة السريرية، قد تتوفر معلومات جديدة مهمة حول العلاج قيد الدراسة. سيتم إبلاغك بأي معلومات جديدة مهمة قد تؤثر على قرارك لمواصلة المشاركة في هذه الدراسة. في هذه الحالة، سيطلب منك التوقيع إما على ملحق لنموذج الموافقة أو على معلومات جديدة ووثيقة موافقة. إذا قررت، في ضوء المعلومات الجديدة المهمة، إنهاء مشاركتك في الدراسة، فإن طبيبك سيضمن استمرار طفلك في العلاج بأفضل طريقة ممكنة.

الفوائد

هناك توافق كبير بين العواقب المحتملة للعلاج بالأدوية أو بدونها لانتظار الإغلاق التلقائي للقناة الشرينانية السالكة PDA.

تمثل الفوائد المرتبطة باختيار معالجة انتظار الإغلاق التلقائي لـ PDA بتجنب الآثار الجانبية المحتملة والمرتبطة بتناول الدواء (ابيوبروفين).

إن مخاطر عدم تناول الدواء (ابيوبروفين) هي أن PDA بإمكانه التأثير على حالة طفلك وبالتالي يزيد من خطر حدوث مضاعفات.

قد تساهم المعلومات التي تم الحصول عليها من هذه الدراسة في فهم أفضل لإجراء العلاجي الذي سيتم استخدامه لعلاج PDA لدى المرضى في المستقبل.

الانسحاب من الدراسة

يمكنك في أي وقت التوقف عن المشاركة في الدراسة. لن يكون لهذا أي تأثير على العلاج القياسي ورعاية طفلك، ولا على العلاقة مع الطبيب (الأطباء) - المحقق (المحققين) الطبي (الطببيين). لست ملزماً بالافصاح عن أسباب توقفك عن المشاركة. سيتم استخدام المعلومات التي قمنا بجمعها حتى الآن في الدراسة.

يمكن أيضًا وقف المشاركة من قبل طبيب التحقيق لأسباب السلامة (تطور المرض) أو غيرها. هذا لا يعني أن المشارك يسحب موافقته على أي مجموعة من البيانات الإضافية في حالة استمراره في استشارة المحقق الطبي ، الذي غالباً ما يكون طبيبه المرجعي للمرض الذي يتم معالجته في إطار تجربة سريرية.

وأخيراً، يحدث أحياناً أن تتوقف السلطات الوطنية أو الدولية المختصة أو لجان الأخلاقيات التي وافقت في البداية على الدراسة أو الراعي، عن القيام بالدراسة لأن المعلومات التي تم جمعها تظهر أن العلاج المدروس غير فعال (لا تكفي لتحسين صحة المشاركون)، أو أن العلاج قيد الدراسة له آثار جانبية أكثر أو آثار جانبية أكثر خطورة مما هو متوقع، أو لأي سبب آخر. إذا كان هذا هو الحال، فمن الواضح أنه سيتم إخبارك بذلك.

العلاج بعد توقف الدراسة

في جميع حالات الانسحاب من الدراسة هذه، ولكن أيضاً عندما ينتهي وقت المشاركة المقرر، سيقيم الطبيب الباحث الحالة الصحية لطفالك ويصف أفضل علاج متاح.

إذا شارك طفلك في هذه الدراسة السريرية ، فإننا نطلب منك:

- » التعاون الكامل في المسار الجيد لهذا البحث.
- » عدم إخفاء أي معلومات تتعلق بالحالة الصحية أو الأدوية المستخدمة أو الأعراض التي ظهرت.
- » التأكد من أن طفلك لا يشارك في أي بحث سريري آخر يتعلق بالعلاج التجاري - سواء كان دواء أو جهاز طبي أو إجراء - طالما أنك تشارك في هذه الدراسة.

جهة الاتصال

إذا كنت بحاجة إلى معلومات إضافية، ولكن أيضاً إذا كانت لديك مشكلة أو مخاوف، فيمكنك الاتصال بالطبيب الباحث الدكتور فرانك كوسدر على الرقم 02 555 5038 أو موظف في فريقه القائم على الدراسة على رقم الهاتف 02 555 3430.

في حالة الطوارئ، يمكنك الاتصال بخدمة الطوارئ على رقم الهاتف التالي 02 555 34 05 إذا كانت لديك أسئلة حول حقوقك في المشاركة في دراسة سريرية، فيمكنك الاتصال بال وسيط المعنى بحقوق المرضى في مؤسستك عبر الهاتف رقم: 02 555 44 91 . وإذا لزم الأمر ، فإن الأخير سيوفر لك الاتصال بلجنة الأخلاقيات.

دراسة بندوكتوس

عنوان الدراسة: دراسة عشوائية في مراكز متعددة لتقدير النقص في العلاج بالعقاقير مقابل عدم المعالجة عند حديثي الولادة (الدج) الذين يعانون من القناة الشريانية المستمرة.

2. موافقة مستنيرة

والد (والدي) المشارك:

اسم الطفل:

تاريخ الميلاد (يوم / شهر / سنة):

أقر بأنه تم إبلاغي بطبيعة الدراسة، الغرض منها، مدتها والفوائد والمخاطر المحتملة للدراسة وما هو متوقع مني. لقد قرأت وثيقة المعلومات وملحق هذه الوثيقة.

لقد كان لدى الوقت الكافي للتفكير في الأمر والتحدث عنه مع شخص من اختياري، مثل طبيبي العام أو أحد أفراد الأسرة.

لقد أتيحت لي الفرصة لطرح جميع الأسئلة التي كانت تدور في ذهني وحصلت على إجابة واضحة على أسئلتي لتحديد ما إذا كان طفلي يمكنه المشاركة أم لا.

أدركت أن المشاركة في هذه الدراسة طوعية وأنني حر في إنهاء مشاركة طفلي في هذه الدراسة دون التأثير على علاقتي مع الفريق المعالج المسؤول عن صحة طفلي.

أدركت أنه خلال المشاركة الكاملة لطفل في هذه الدراسة، سيتم جمع البيانات المتعلقة بطفلي ووالدته وأن الطبيب الباحث والراعي للدراسة يضمون سرية هذه البيانات وفقاً للتشريع البلجيكي في هذا المجال.

أوافق على معالجة البيانات الشخصية بالطريقة الموضحة في القسم الذي يتناول ضمانات السرية (في الصفحة 11). أوافق أيضاً على نقل ومعالجة هذه البيانات المخزنة في بلدان أخرى غير بلجيكاً.

أوافق على إبلاغ طبيب الأطفال أو الأخصائيين الطبيين المسؤولين عن صحة طفلي بمشاركته في هذه الدراسة

أوافق على مشاركة طفلي في هذا الاستطلاع.

أوافق / لا أوافق على امكانية معالجة البيانات التي تم جمعها للدراسة المذكورة هنا لاحقاً شريطة أن يقتصر هذا العلاج على سياق هذه الدراسة لفهم أفضل للمرض وعلاجه.

أوافق / لا أوافق على الاتصال بي فيما يتعلق بدراسة المتابعة عن طريق البريد.

أوافق / لا أوافق على ذكر عنوان بريدي الإلكتروني من أجل تلقي الرابط الذي يسمح لي بالإجابة على الاستبيانات كجزء من الدراسة:

لقد إستلمت نسخة من معلومات المشاركين والموافقة المستنيرة.

الإسم العائلي، الاسم، تاريخ وتوقيع المريض 1	الإسم العائلي، الاسم، تاريخ وتوقيع المريض 2

الممثل القانوني للمشارك:

أعلن أنه تم إبلاغي بأنه طلب مني اتخاذ قرار بالمشاركة في الدراسة السريرية للطفل الذي أمتله بما يخدم مصلحته على أفضل وجه مع مراعاة إرادته المحتملة. تتطبق موافقتي على جميع العناصر المضمنة في نموذج موافقة المشارك.

الاسم العائلي، الإسم وعلاقة الممثل القانوني: تمثيله:	تاريخ وتوقيع الممثل القانوني:

الشاهد / المترجم الفوري

كنت حاضراً خلال عملية تقديم المعلومات إلى والممثل القانوني للمشارك بأكملها وأؤكد أن المعلومات المتعلقة بأهداف الدراسة وإجراءاتها قد تم توفيرها بشكل كافٍ، وأن الآباء / أو الممثل القانوني للمشارك فهموا الدراسة في جميع الاحتمالات، وقد تم بحرية منح الموافقة على المشاركة في الدراسة.

الاسم العائلي، الإسم ومهارات الشاهد/المترجم الفوري:	الاسم العائلي، الإسم ومهارات الشاهد/المترجم الفوري:

الطيب الباحث

أنا الممضي أدناه، _____ (الاسم العائلي + إسم المحقق) ، أعلن
أنني قدمت المعلومات الازمة عن الدراسة شفهيًا وأنني قدمت نسخة من وثيقة المعلومات إلى الوالدين
أو الوصي أو الممثل القانوني للمشارك.

أؤكد أنه لم يتم ممارسة أي ضغط على الوالدين، أو الممثل القانوني للمشاركين للحصول على موافقتهم
على المشاركة في الدراسة وأنني مستعد للإجابة على أي أسئلة إضافية، إذا لزم الأمر.

أؤكد أنني أعمل وفقاً للمبادئ الأخلاقية المنصوص عليها في أحدث نسخة من "إعلان هلسنكي" و
"الممارسات السريرية الجيدة" والقانون البلجيكي المؤرخ في 7 مايو 2004 المتعلق بالتجارب على
الإنسان.

الاسم العائلي، إسم المحقق:	التاريخ والتوقيع:

عنوان الدراسة: دراسة عشوائية في مراكز متعددة لتقدير النقص في العلاج بالعقاقير مقابل عدم المعالجة عند حديثي الولادة (الدح) الذين يعانون من القناة الشريانية المستمرة.

3. معلومات إضافية

1- معلومات إضافية عن تنظيم الدراسة

لا يوجد اختبار أو فحص دم إضافي يتم إجراؤه كجزء من هذه الدراسة.
سيتم جمع البيانات المتعلقة بالحالة السريرية لطفالك، وكذلك البيانات المتعلقة بمسار الحمل بطريقة مشفرة وآمنة.

2- معلومات إضافية عن المخاطر المصاحبة للمشاركة في الدراسة

تم بالفعل وصف المخاطر والآثار الجانبية المرتبطة بالعلاجات التي تم تخصيصها من خلال التوزيع العشوائي في إطار هذه الدراسة في الصفحتين 4 و 5.

3- معلومات إضافية عن حماية وحقوق المشارك في الدراسة السريرية

لجنة الأخلاقيات

تم تقييم هذه الدراسة من قبل لجنة أخلاقيات مستقلة، وهي لجنة أخلاقيات في مستشفى إيرازموسجامعة بروكسل الحرة، والتي أصدرت رأياً إيجابياً بعد استشارة لجان الأخلاقيات في كل مركز يتم فيه إجراء هذه الدراسة. إن وظيفة لجان الأخلاقيات هي حماية الأشخاص الذين يشاركون في تجربة سريرية. إنها تضمن احترام حقوقك كمريض ومشارك في الدراسة السريرية، وفي ضوء المعرفة الحالية، يظل التوازن بين المخاطر والفوائد مقبولاً لدى المشاركون، وأن الدراسة ذات صلة علمية وأخلاقية.
 حول هذا الموضوع، تصدر لجان الأخلاقيات الآراء وفقاً لقانون البلجيكي الصادر في 7 مايو 2004.
 لا ينبغي بأي حال من الأحوال أن تأخذ الرأي الإيجابي للجنة الأخلاقيات كحافز للمشاركة في هذه الدراسة.

المشاركة الطوعية

قبل التوقيع، لا تتردد في طرح أي أسئلة تعتقد أنها مفيدة. وإذا أردت خصص وقتاً للتحدث مع شخص تثق به.

مشاركة طفالك في الدراسة طوعية ويجب أن تظل خالية من أي قيود: وهذا يعني أن لديك الحق في عدم المشاركة في هذه الدراسة أو الانسحاب منها دون الحاجة إلى تقديم مبرر حتى لو كنت قد وافقت مسبقاً على المشاركة. لن يغير قرارك علاقتك مع الطبيب المحقق أو جودة الرعاية العلاجية المستقبلية.

إذا وافقت على المشاركة ، فإنك توافق على نموذج الموافقة المستنيرة. سيوقع المحقق الطبي أيضاً على هذا النموذج ويفهم أنه قدم لك المعلومات الضرورية حول الدراسة. وسوف تسلم النسخة المخصصة لك.
 ومع ذلك، ومن أجل سلامتك ، يُنصح بإبلاغ الطبيب المحقق في حال قررت التوقف عن المشاركة في الدراسة.

التكليف المتعلقة بمشاركتك

لن يتم فرض أي تكاليف إضافية على مشاركتك في الدراسة.
لا يمكن تحrir فاتورة لك باستثناء التكاليف مقابل الخدمات الطبية للرعاية الحالية (خارج الدراسة) في حالة السريرية لطفالك.

ضمان السرية

إن مشاركتك في الدراسة تعني موافقتك على قيام الباحث بجمع البيانات المتعلقة بك وبطفلك، وأن راعي الدراسة سيسخدمها لأغراض البحث والمنشورات العلمية والطبية.

لديك الحق في أن تسأل الطبيب الباحث عن البيانات التي يتم جمعها عنك وعن طفلك وما هي منافعها في إطار الدراسة. تتعلق هذه البيانات بالحالة السريرية الحالية لطفلك ولكن أيضاً بعضاً من تاريخك، ونتائج الفحوصات التي أجريت كجزء من الرعاية وفقاً للمعايير الحالية لصحتك وبالطبع نتائج الفحوصات التي يتطلبها البروتوكول. لديك الحق في فحص هذه البيانات والحق في إجراء تصحيحات إذا كانت غير صحيحة¹.

في بعض الدراسات، قد يتم تأجيل هذا الحق في الاستشارة إلى ما بعد نهاية الدراسة من أجل ضمان سير الدراسة بسلامة. في هذه الحالة، يجب شرح ذلك للمربي.

المحقق الطبي لديه واجب السرية فيما يتعلق بالبيانات التي تم جمعها.

وهذا يعني أنه يتعهد ليس فقط بعدم الكشف عن اسمك أو اسم طفلك أبداً في سياق منشور أو مؤتمر بل أيضاً أنه سيقوم بترميز (سيتم استبدال هويتك برمز تحديد الهوية في الدراسة) بياناتك قبل إرسالها إلى مدير قاعدة البيانات المجمعة (قسم حديثي الولادة في المركز الطبي بجامعة رادبود - مستشفى أماليا للأطفال، هولندا).

وبالتالي، سيكون الطبيب المحقق وفريقه هم الوحيدين القادرون على ربط البيانات المرسلة إلى ملفك الطبي طوال فترة الدراسة².

لن تحتوي البيانات الشخصية المرسلة على أي مجموعة من العناصر التي تسمح بتحديد هويتك³.

بالنسبة لمدير بيانات البحث المعين من قبل راعي الدراسة، فإن البيانات المرسلة لا تسمح بتحديد هويتك. هذا الشخص مسؤول عن جمع البيانات التي يجمعها جميع المحققين الطبيين المشاركون في البحث، لمعالجة هذه البيانات وحمايتها وفقاً للقانون البلجيكي المتعلق بحماية الخصوصية.

للتحقق من جودة الدراسة، من الممكن أن يتم فحص السجل الطبي الخاص بك من قبل أشخاص خاضعين للسرية المهنية مثل ممثلي لجان الأخلاقيات أو راعي الدراسة أو هيئة مراجعة خارجية مستقلة. على أي حال، لا يمكن إجراء فحص ملفك الطبي إلا في ظل ظروف صارمة ، تحت مسؤولية المحقق الطبي وتحت إشرافه (أو أحد معاونيه).

يمكن إرسال بيانات البحث (المشفرة) إلى السلطات التنظيمية البلجيكية أو غيرها، إلى لجان الأخلاقيات المعنية، إلى أطباء آخرين و / أو إلى المنظمات التي تعمل بالتعاون مع راعي الدراسة.

قد يتم نقلها أيضاً إلى موقع أخرى لراعي الدراسة في بلجيكا وفي دول أخرى حيث قد تكون المعايير من حيث حماية البيانات الشخصية مختلفة أو أقل تقييداً⁴. وكما هو موضح أعلاه، يتم دائمًا ترميز البيانات المرسلة.

¹ هذه الحقوق مضمونة لك بموجب قانون 8 ديسمبر 1992 بشأن حماية الخصوصية فيما يتعلق بمعالجة البيانات الشخصية وقانون 22 أغسطس 2002 بشأن حقوق المريض.

² بالنسبة للتجارب السريرية ، يلزم القانون بالاحتفاظ بهذا الرابط مع ملفك لمدة 20 عاماً. في حالة المنتج الطبي العلاجي المبتكر باستخدام مواد جسم الإنسان ، ستكون هذه الفترة 30 سنة كحد أدنى و 50 سنة كحد أقصى وفقاً للقانون البلجيكي المؤرخ 19 ديسمبر 2008 بشأن استخدام مواد جسم الإنسان والمراسيم الملكية للتطبيق.

³ وبالتالي لن تحتوي قاعدة البيانات التي تحتوي على نتائج الدراسة على أي مجموعة من العناصر مثل الأحرف الأولى من اسمك والجنس وتاريخ الميلاد الكامل (يوم / شهر / سنة).

⁴ لذلك يتعهد راعي الدراسة بالامتثال لقيود التوجيه الأوروبي: اللائحة (الاتحاد الأوروبي) 2016/679 للبرلمان الأوروبي والمجلس بتاريخ 27 أبريل 2016 بشأن حماية الأفراد فيما يتعلق بمعالجة البيانات الشخصية وإلى حرية حركة هذه البيانات والتشريعات البلجيكية بشأن حماية احترام الخصوصية.

دراسة بندوكتوس

وبالتالي فإن موافقتك على المشاركة في هذه الدراسة تعني أيضاً موافقتك على استخدام بياناتك الطبية المشفرة للأغراض الموضحة في وثيقة المعلومات هذه ونقلها إلى الأشخاص والهيئات المذكورة أعلاه.

يوافق راعي الدراسة على استخدام البيانات التي تم جمعها فقط في سياق الدراسة التي تشارك فيها.

سيستخدم راعي الدراسة البيانات التي تم جمعها كجزء من الدراسة التي يشارك فيها طفلك، وفقاً لموافقتك، ولكن يمكن استخدامها أيضاً في سياق دراسات أخرى تتعلق بنفس مرض طفلك. خارج السياق الموضح في هذه الوثيقة، لا يمكن استخدام بياناتك إلا بتخويل من لجنة الأخلاقيات.

إذا قمت بسحب موافقتك على المشاركة في الدراسة، من أجل ضمان صحة البحث، سيتم الاحتفاظ بالبيانات المشفرة حتى وقت انقطاعك. لا يمكن إرسال بيانات جديدة إلى راعي الدراسة.

إذا كانت لديك أسئلة حول معالجة البيانات الشخصية لطفلك، يمكنك الاتصال بمسؤول حماية البيانات في المستشفى: dpo@erasme.ulb.ac.be

التأمين

أي مشاركة في دراسة سريرية تتطوّي على مخاطر مهما كانت صغيرة. يفترض راعي الدراسة، حتى في حالة عدم وجود خطأ، الضرر الذي لحق بالمشارك (أو في حالة الوفاة ، للمستفيدين) وارتبط بشكل مباشر أو غير مباشر بمشاركة في البحث. لقد حصل راعي الدراسة على عقد تأمين لهذه المسؤولية⁵. لذلك فأنت مدعو للإبلاغ عن أي مشاكل صحية جديدة لطبيب التحقيق. يمكنه أن يعطيك معلومات إضافية بشأن العلاجات الممكنة.

إذا اعتبر الطبيب الباحث أن هناك ارتباطاً ممكناً بالدراسة أو أنه لا يوجد ارتباط بالدراسة في حالة حدوث ضرر ناتج عن المسار الطبيعي لمرضك أو من الآثار الجانبية المعروفة للعلاج المعتمد لطفلك ، سيكون مسؤولاً عن إبلاغ راعي الدراسة الذي سيكون مسؤولاً عن بدء إجراء الإعلان عن التأمين. سوف تعيّن - إذا رأت ذلك ضروريًا - خبيراً للحكم على العلاقة بين المشاكل الصحية الجديدة لطفلك والدراسة.

في حالة الاختلاف إما مع الطبيب الباحث أو مع الخبير المعين من قبل شركة التأمين، وكلما اعتبرت ذلك مفيداً ، يمكنك أو - المستفيدين في حالة الوفاة - استدعاء شركة التأمين مباشرة في بلجيكا:

ammA ; ضمان أثياس 02 209 2 32+. رقم الشرطة 2076545 .

ينص القانون على أنه يمكن الاستشهاد بالمؤمن إما أمام قاضي المكان الذي وقع فيه الفعل الذي أدى إلى حدوث الضرر، إما أمام قاضي موطنك ، أو أمام القاضي المختص اعتماداً على مقر شركة التأمين.

⁵ وفقاً للمادة 29 من القانون البلجيكي الصادر في 7 مايو 2004 بشأن التجارب على البشر.