

Přílohy

Příloha 1 – Dotazník pro dárce slz

ÚVN Střešovice a 1. Lékařská fakulta

Univerzity Karlovy v Praze

Oční klinika

U vojenské nemocnice 1200

16902 Praha 6

Koordinátor studie za ÚVN:

MUDr. Petr Výborný, CSc., FEBO

+420-973-203-189,191

petr.vyborny@uvn.cz

vyborpet@uvn.cz

Přírodovědecká fakulta Univerzity Karlovy v Praze

Katedra antropologie a genetiky člověka

Viničná 7

128 43 Praha 2

Koordinátor studie za PřF UK:

RNDr. Pavlína Daňková, Ph.D.

+420-221-951-622 pavlina.dankova@natur.cuni.cz

Studie GRIM (Glaucoma – the role of immunity and inflammation in its pathogenesis)

Kód:.....

Čas odběru:

Jméno a příjmení:

Rok narození:

Výška (cm):

Váha (kg):

Cítíte se zdráv(a)?

ANO

NE

Máte v rodině nějaké onemocnění očí?

ANO.....

NE

Nosíte brýle nebo kontaktní čočky (zaškrtněte, co nosíte)?

ANO Jaké dioptrie (+/-; velikost)?.....

NE

Byl(a) jste v minulosti léčen(a) na onemocnění očí, nebo jste měl(a) poranění očí?

ANO.....

NE

Prodělal(a) jste v minulosti operaci očí včetně operace na odstranění dioptrií?

ANO.....

NE

Máte v průběhu dne pocit suchého oka, pálení očí nebo písku v očích?

ANO Kdy v průběhu dne?.....

NE

Užíváte pravidelně nějaké léky nebo kapky do očí? (včetně acylpyrinu a hormonální antikoncepce)

ANO Jaké?.....

NE

Užil(a) jste v posledních 4 týdnech nějaké léky nebo kapky do očí (pravidelně užívané léky již neuvádějte)?

ANO Jaké?.....

NE

Léčíte se nebo jste sledován(a) pro nějaké onemocnění (včetně infekčního, alergie)?

ANO Jaké?.....

NE

Dodržujete nějaký speciální způsob stravování (např. vegetariánství, veganství, frutariánství,...)?

ANO Jaký a jak dlouho?.....

NE

3 dny před odběrem jste kouřil(a) (cigarety, marihuanu, vodní dýmku, tabák)?

ANO Co?.....

NE

3 dny před odběrem jste konzumoval(a) alkohol (či jiné návykové látky)?

ANO Jaký a kolik?.....

NE

Jak dlouho před odběrem jste jedl(a) a jaké to bylo jídlo?

.....

Poučení a informovaný souhlas se zařazením do studie GRIM (Glaucoma – the role of immunity and inflammation in its pathogenesis)

Vážená paní, vážený pane,

na oční klinice 1. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Ústřední vojenské nemocnice – Vojenské fakultní nemocnice v Praze ve spolupráci s Katedrou antropologie a genetiky člověka Přírodovědecké fakulty Univerzity Karlovy v Praze probíhá výzkumný projekt zabývající se úlohou nespecifické části imunitního systému v patogenezi glaukomu (zeleného zákalu) s ohledem na jeho možný autoimunitní původ. Znalost mechanismů, které aktivují imunitní systém a vedou k rozvoji glaukomu, a/nebo se podílejí na jeho průběhu a ovlivňují reakci na léčbu, by mohla přispět ke zvýšení účinnosti prevence a léčby glaukomu.

Pokud budete souhlasit se svým zařazením do studie, dotážeme se Vás na základní informace o Vašem zdravotním stavu a odebereme Vám 5 μ l slz a stěr ze spojivkového vaku na vyšetření. Oba odběry jsou neinvazivní a nebolestivé. Výsledky Vašeho vyšetření a vyšetření dalších zdravých osob budeme porovnávat s výsledky u nemocných s glaukomem,

Abychom zabránili jakémukoliv zneužití Vámi poskytnutých vzorků a v zájmu ochrany osobních dat, budou vzorky zakódovány. To znamená, že vzorek bude dále zpracováván pouze pod unikátním kódem. Klíč ke kódům bude uschován na pracovišti koordinátora studie. Všechny získané informace zůstanou důvěrné a bude zabráněno jakémukoliv jejich zneužití podle obvyklých pravidel nakládání se zdravotnickou dokumentací. Kdykoliv v průběhu sledování budete mít možnost spolupráci s námi ukončit a další odběr slz odmítnout.

Koordinátor studie za PřF UK:

RNDr. Pavlína Daňková, Ph.D.

Jméno a podpis _____

Souhlasím se svým zařazením do výše popsané studie. O všech okolnostech studie jsem byl(a) řádně poučen(a) a měl(a) jsem příležitost se vyptat na vše, co jsem potřeboval(a) znát ke svému souhlasu.

Datum: _____

Jméno: _____ Podpis: _____