

klinika:

Informovaný souhlas nemocného s kryokonzervací nádorové tkáně

.....
Jméno pacienta (tiskacím písmem), rodné číslo

Vážená paní, vážený pane,

volba jednotlivých léčebných metod v rámci současné klinické onkologie je založena stále častěji na znalosti některých nových faktorů onemocnění u konkrétního pacienta. Mezi tyto faktory se zvláště v posledních letech dostalo množství molekulárně-biologických vyšetření. Tkáň zpracovaná klasickou metodou pro histologické vyšetření je však pro molekulárně biologické analýzy nevhodná. V minulých letech jsme proto začali části pacientů nabízet možnost uchování části nádorové tkáně metodou hlubokého zmrazení (kryokonzervace). Tento postup může mít pro pacienta výhodu, že v případě recidivy onemocnění i za několik let, kdy mohou být k dispozici nové diagnostické a léčebné metody, lze doplnit příslušné molekulárně biologické vyšetření, které může být vodítkem k optimální léčbě. Ve druhé řadě mohou tyto vzorky nádorové tkáně posloužit pro možnost výzkumu a rozvoje nových diagnostických metod v oblasti molekulární biologie a tím přispět ke zlepšování kvality léčby.

Váš/Vaše/ ošetřující lékař/ka MUDr. Vás podrobně a srozumitelným způsobem informoval/a o možnosti zmrazení a uskladnění nádorové tkáně odebrané při chirurgickém výkonu. Tato tkáň bude dále uskladněna, zpracována a evidována ve Fingerlandově ústavu patologie FN a v případě potřeby bude použita pro další potřebná vyšetření týkající se Vaší nemoci. V případě výzkumného využití části Vaší nádorové tkáně vždy zůstane zachováno nezbytné množství materiálu pro potřebu upřesnění diagnózy a léčby Vašeho onemocnění.

Údaje o Vaší osobě budou uchovány s absolutní důvěrností a nebudou prezentovány třetím stranám. Vzorky budou uchovávány anonymně. Získaný materiál nebude použit k jiným než výše uvedeným účelům. V případě Vašeho nesouhlasu s výzkumným využitím nebude materiál použit pro výzkum, ale pouze pro molekulární vyšetření nádorového onemocnění, pro které se léčíte. Uskladnění a evidence genetického materiálu se řídí platnou legislativou České republiky.

Vaše případné odmítnutí použití Vaší nádorové tkáně pro výše zmíněné účely nebude mít žádný dopad na Vaši aktuální léčbu.

Souhlasím s odběrem vzorku nádorové tkáně k zamrazení ve Fingerlandově ústavu patologie, využitím pro molekulární vyšetření nádorového onemocnění, pro které se léčím a také dávám svůj souhlas k tomu, že oprávněné osoby (ošetřující lékař, personál laboratoře) odpovědné za odběr, zmrazení a uskladnění tkání, mohou kontrolovat moje lékařské záznamy, aby tak prověřily přesnost údajů získaných v průběhu tohoto projektu.

.....
místo a datum

.....
podpis pacienta /pacientky/

Souhlasím s možností využití vzorku tkáně pro výzkumné účely – zpětné stanovování některých molekulárně-biologických vlastností nádoru, které umožní definovat jejich vliv na prognózu onemocnění. Svůj souhlas s výzkumným využitím vzorku mohu v budoucnu kdykoli písemně odvolat.

.....
místo a datum

.....
podpis pacienta /pacientky/

.....
místo a datum

.....
podpis lékaře /lékařky/