

80/2012

A kutatási terv közérdekű adatainak kivonata beavatkozással járó vizsgálatok¹ számára²

A kitöltött nyomtatvány adatait az etikai véleményt adó Regionális Kutatásetikai Bizottságnak korlátozás nélkül hozzáférhetővé kell tennie bárki számára.

A téma megnevezése (nem kell, hogy megegyezzen a kutatási protokoll címével)

Napégés okozta bőrpír mérséklése vagy megelőzése a bőrön, helyileg alkalmazott aminosavakat és gyulladáscsökkentő anyagokat tartalmazó externákkal

A kérelem iktatási száma:

A kérelmező neve, munkaköre és beosztása: **Dr. Kemény Lajos**, tanszékvezető egyetemi tanár, a kutatás vezetője

1. A kutatás célja, indokoltsága és várható eredményének összefoglalása

Természetben előforduló aminosavak (methionine, fenilalanin, glutathione, serine) és gyulladáscsökkentő anyagokat tartalmazó externák (Xylinep gél, Irix spray) hatásainak és hatékonyságuk vizsgálata a napsugárzás okozta bőrégés során előforduló bőrpír, gyulladás enyhítésének érdekében.

2. A kutatás tudományos megalapozottságát, indokoltságát megalapozó irodalmi hivatkozások megjelölése (elegendő a kutatás irányát jelző néhány irodalmi hivatkozás)

COLIPA Standard – 2006.

Photodermatol Photoimmunol Photomed. 1992 Apr;9(2):52-7.

The effect of topical L-selenomethionine on minimal erythema dose of ultraviolet irradiation in humans.

Burke KE, Burford RG, Combs GF Jr, French IW, Skeffington DR.

Department of Pathology, Scripps Clinic and Research Foundation, La Jolla, California.

Acta Pharmacol Sin. 2011 Sep;32(9):1181-90. doi: 10.1038/aps.2011.89. Epub 2011 Jul 25.

¹ A 23/2002. (V. 9.) számú EüM rendelet 20/B. § g) és h) pontjai szerint:

g.) *beavatkozással járó vizsgálat (interventional trial)*: fizikai beavatkozással járó orvostudományi kutatás és minden olyan beavatkozással járó kutatás, amely a vizsgálati alany lelki egészségére nézve kockázattal jár

² Ez a nyomtatvány a 23/2002. (V. 9.) számú EüM rendelet 8. § (3) és (4) bekezdéseinek 2008. szeptember 1-jén hatályos szövege alapján készült.

In vitro and in vivo percutaneous absorption of seleno-L-methionine, an antioxidant agent, and other selenium species.

Lin CH, Fang CL, Al-Suwayeh SA, Yang SY, Fang JY.

Center for General Education, Chang Gung University of Science and Technology, Kweishan, Taoyuan, Taiwan, China.

J Inflamm (Lond). 2011 Oct 13;8(1):27.

Antioxidant and potential anti-inflammatory activity of extracts and formulations of white tea, rose, and witch hazel on primary human dermal fibroblast cells.

Thring TS, Hili P, Naughton DP.

School of Life Sciences, Kingston University, London, KT1 2EE, UK.

D.Naughton@kingston.ac.uk

3. A résztvevők toborzásának, beválasztásának, kizárásának rendszere

A vizsgálatokat a Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika dolgozói és azok ismeretségi köréből kiválasztott 6x10 egészséges, önként vállalkozó 18 és 65 év közötti egyéneknél kívánjuk elvégezni. Az összes résztvevőnek meg kell felelnie az összes bevonási és kizárási kritériumoknak.

Bevonási kritériumok:

A vizsgálatra önként vállalkozó aláírta a beleegyező nyilatkozatot mielőtt bármilyen a vizsgálattal kapcsolatos beavatkozás megtörtént volna.

Egészséges férfi vagy nő, 18 és 65 év között.

A vizsgált területen és testszerte tünetmentes a bőr.

Kizárási kritériumok:

Belső szteroid vagy citosztatikus kezelés 14 napon belül, antihisztamin szedés 3 napon belül.

Lokális szteroid kezelés 14 napon belül.

Terhes vagy szoptató nők.

4. A kutatásba bevonnak kívánt résztvevők száma (összesen és kutatóhelyenként), neme, életkora

60 egészséges, önként vállalkozó 18 és 65 év közötti férfi és nő.

5. A kutatás módszerei

Használati teszt, műszeres mérésekkel (Corneometer, Mexameter).

6. A kedvezőtlen események és a súlyos nemkívánatos események lehetősége, a bekövetkezésük esetén a követendő eljárások

A bőrre felvitt externák ritkán, az összetevőkre érzékenyeknél allergiás reakciót okozhatnak. Az esetlegesen érzékeny egyének a további vizsgálatokban nem vehetnek részt. A kezelt területeken hyper- illetve hypopigmentált területek maradhatnak hátra,

melyek bizonyos idő elteltével szintén elmúlnak.
Mellékhatásként jelentkezhet még hányinger, szédülés, fejfájás, álmoság.

7. A résztvevők személyes és egészségügyi adatainak kezelésével kapcsolatos intézkedések (az 1992. évi LXIII. törvény alapján)

A vizsgálatban a résztvevők adatait mindvégig bizalmasan, a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően kezeljük. A vizsgálat során feldolgozásra kerülő adatokat a Betegadatlapon kódolva tüntetjük fel, azokból a beteg személyazonossága nem állapítható meg. Amennyiben a vizsgálat eredményét orvosi szakkönyvben megjelentetjük, abban a résztvevők személyének azonosítására alkalmas adatot nem hozunk nyilvánosságra.

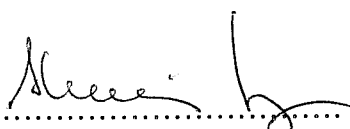
8. A kutatás során nyert adatok statisztikai feldolgozásának módszere

Az adatok kiértékelését egymintás t-próbával végezzük (SPSS statisztikai program)

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok nem sértik a kutatásnak a szellemi alkotások védelmére vonatkozó érdekeit és nem tartalmaznak szakmai- vagy szolgálati titkot, illetve a kutatás érdekeit veszélyeztető adatot. A fenti adatokat bárki, korlátozás nélkül megismerheti. Tudomásul veszem, hogy jóváhagyás után az RKEB a közérdekű adatokat a honlapján közzé teheti.

Szeged, 2012. május 04.




.....
Dr. Kemény Lajos
tanszékvezető egyetemi tanár
- kérelmező, kutatásvezető