

**T.C.**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU (MED-HADYEK)**

**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **Protokol no:** |
| **Onay tarihi:** |

**KARAR:**

Uygun  Koşullu Olarak Uygun

Düzeltilmesi Gerekir  Uygun Değil

*(Bu bölüm İstanbul Medipol Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu tarafından doldurulacaktır)*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**1. Araştırmanın Adı:**

**2. Araştırmacıların\* Adı, Ünvanı, Çalıştığı Birimler ve İmzaları:**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje Yürütücüsü  Adı-Soyadı:  T.C. Kimlik No:  İmza: | İş Adresi:  Tel:  e-posta: |
| Araştırmacı  Adı-Soyadı:  İmza: | İş Adresi:  Tel:  e-posta: |
| Araştırmacı  Adı-Soyadı:  İmza: | İş Adresi:  Tel:  e-posta: |

***\**** *Araştırmacılar, tüm yurtiçi ve yurtdışı bilimsel makalelerde, bildiri ve posterlerde “İstanbul Medipol Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu onayı alınmıştır” ifadesinin yer almasını kabul etmişlerdir.*

**3. Araştırmacıların Sertifikasyon Belgelerinin Alındığı Kurumlar ve Tarihleri**

*DİKKAT: Çalışmanın canlı hayvan üzerinde yapılacak uygulamalarında görev alacak tüm araştırıcıların sertifikalarının fotokopileri eklenmelidir.*

**4. Araştırmayı Destekleyen Kuruluş(lar):**

Kendisi:

Diğer:

**5. Araştırmanın Desteklenmesi için başvuru yapılacak Kuruluş(lar):**

**6. Çalışma Tipi:**

Temel biyolojik araştırmalar

Diş hekimliği, tıp ve veteriner hekimlik alanlarını ilgilendiren ürün ve cihazların araştırılması ve geliştirilmesi

Diş hekimliği ve tıp alanlarında kullanılan ürün ve cihazların üretimi ve kalite kontrolü

Veteriner hekimlik alanında kullanılan ürün ve cihazların üretimi ve kalite kontrolü

Toksikolojik ve güvenliğe ilişkin diğer değerlendirmeler

Hastalık tanısı

Eğitim

Diğer

**7. Çalışmanın türü**

Münferit proje  Uzmanlık tezi

Doktora tezi   Yüksek lisans tezi

**8. Projenin Başlama Tarihi ve Süresi:**

Deneylere başlama tarihi: ……………... Deneylere bitirme tarihi: ……………..

**9. Projenin Yapılacağı Yer / Yerler:**

Sağlık Bilim ve Teknolojileri Araştırma Enstitüsü (SABİTA)/Tıbbi Araştırma Merkezi (MEDİTAM) ve *(Varsa diğer kuruluşları belirtiniz)*

**10. Araştırmanın Literatürdeki Yeri:**

*(Ham bir literatür dökümü yerine araştırma konusunun literatürdeki yeri ve önemini yazınız. Ayrıca, yapılacak çalışmanın amacı ile ilişkilendiriniz.)*

**11. Araştırmanın Amacı** *(Varsa ön çalışma sonuçlarını belirtiniz)***:**

**12. Önerilen Prosedürlere Alternatifler:**

*Deney hayvanı kullanmadan bilimsel hedeflerinize ulaşamayacağınızı nasıl tespit ettiniz?*

**13. Gereç ve Yöntem:**

*(Bu bölümde, araştırmada kullanılacak deney hayvanları, deney grupları, her gruptaki hayvan sayısı, uygulanacak kimyasal maddeler, cerrahi girişimler, uygulama süresi, alınacak örnekler ile analiz yöntemlerini açık bir şekilde yazınız.)*

a) Deney Hayvanları *(Deney hayvanının tür, soy, cinsiyet, yaş ve ağırlıklarının neye göre belirlendiği literatür desteği ile açıklanmalıdır.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kullanılması Planlanan Deney Hayvanıyla İlgili Bilgiler | | | | |
| Türü | Soyu | Cinsiyeti | Yaşı | Sayısı |
|  |  |  |  |  |

b) Deneysel gruplar *(Açık bir şekilde belirtilmelidir)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planlanan Deney Grupları ile İlgili Bilgiler | | | |
| Grup adı | Sayı(n) | Uygulama adı | Açıklama |
|  |  |  |  |

c) Yöntemler:

**14. Deneysel Yöntem/Model Bilgileri:**

*(Bu bölümde, hayvanlar üzerinde gerçekleşecek olan araştırma ve kullanılacak modeller ile ilgili tecrübelerinizi varsa model çalışması ve yayınlarınızı açık bir şekilde yazınız.)*

**15. Deneysel Bilgiler:**

Cerrahi müdahale:  Var Yok Adı:

Post-operatif bakım:  Var  Yok Yaklaşık süresi:

İlaç uygulaması:  Var  Yok Yaklaşık süresi:

Kimyasal madde:  Var  Yok Adı:

Radyoaktif madde:  Var  Yok Adı:

*(Ayrıca, araştırmada kullanılacak ilaç, kimyasal ve radyoaktif maddelerin insan, hayvan ve çevreye olası zararları varsa açık bir şekilde yazınız.)*

**16. Preanestezik, Analjezik ve Anestezik Ajanlar:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Doz | Ek dozlar | Veriliş yolu | Yapılacak işlem | Anestezi altında geçecek süre |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Anestezi derinliğinin izlenmesi *(Uygun seçeneklerin tümünü işaretleyiniz)*:

Protokole uygulanması uygun değildir.

Cilt veya parmak kıstırma yanıtları

Palpebra veya kornea refleksi (Rodentler için uygun değildir.)

Çene veya iskelet kası tonusu izlenmesi

Fizyolojik yanıtın izlenmesi

Diğer, açıklayınız:………………………………………………..

**17. Araştırmada Kullanılacak Ötenazi Yöntemleri:**

Yüksek doz anestezik

Anestezi/trikilizan altında dekapitasyon

Anestezi/trikilizan altında servikal dislokasyon

Cerrahi sırasında eksanguinasyon

Karbondioksit solutma

Ötenazi uygulanmayacaktır. Bu durumda hayvanlara yapılması planlanan başka bir uygulama var mıdır?

Diğer, tanımlayınız:…………………………………………………………………

**18. Hayvanların Deney Protokolünden Çıkartılma Ölçütleri:**

*(Seçeneklerin tümü işaretlenmelidir.)*

Vücut ağırlığının %15’inden fazla kilo kaybı

Davranış bozukluğu

Düzgün gıda ve su alamama

Uyaranlara belirgin derecede azalmış yanıt verme

Veteriner hekimin uygun görmesi (insani nedenler)

Diğer, tanımlayınız……………………………………….

**19. Kaynaklar** *(Yazar (lar)ın soyad(lar)ı ve isim(ler)inin başharf(ler)i, makale ismi, dergi ismi, yıl, cilt, sayfa no'su belirtilmelidir. Örnek: Kerem E, Reisman J, Corey M, Canny GJ, Levison H. Prediction of mortality in patients with cystic fibrosis. N Engl J Med 1992; 326:118.)***:**

**20. Tıbbi Araştırma Merkezi (MEDİTAM) Çalışma ve Onay Bilgilendirme**

**a.** Etik Kurul başvurusu yapılmadan önce Tıbbi Araştırma Merkezi (MEDİTAM) ile iletişime geçilmelidir.

İletişim: 0216 681 53 93

**b.** Etik Kurul onayı alındıktan sonra çalışmalara başlamadan önce İstanbul Medipol Üniversitesi Tıbbi Araştırma Merkezi (MEDİTAM) ile iletişime geçilerek, Etik kurul onayı ve etik kurul başvuru formunun bir nüshasını, ayrıca proje yürütücüsü/proje çalışanları tarafından imzalanmış MEDİTAM istek ve sözleşme formu teslim edilmelidir.

**c.** MEDİTAM ödemesi yapılmış, istek ve sözleşme formu doldurulmuş projelere Sıçan, Fare, Zebra ve Japon Balığı merkez yoğunluğuna göre en erken 3 ay sonrasında, Tavşan 6 ay sonrasında, Erişkin Axolotl ise 6 ay sonrasında teslim edilmektedir (Üretim, planlama, randevu vs.). Çalışmacılar bu durumu göz önünde bulundurmalıdır.

**Not:** Mevcut hayvan hazır da var ise planlama öne çekilebilir.

*(Başvurunuz ile yukarıdaki maddeleri onaylamış ve bilgilendirilmiş bulunmaktasınız.)*