ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Целью проекта «Открытая база размеченных ЭЭГ-записей “ОБРАЗ”» является набор результатов электроэнцефалографических обследований, их структурирование, разметка и хранение в общедоступном формате для открытого использования.

Такая структурированная база размеченных ЭЭГ-сигналов может быть использована для решения широкого круга задач современного здравоохранения в области развития электроэнцефалографии (ЭЭГ):

- Создание математических алгоритмов с применением машинного обучения и искусственного интеллекта для автоматического анализа ЭЭГ-обследований, например, для поиска эпизодов пароксизмальной активности, распознавания паттернов ЭЭГ.
- Создание современного электронного общедоступного атласа паттернов ЭЭГ с примерами для медицинских специалистов в области ЭЭГ.
- Создание онлайн-платформы для обучения медицинских специалистов по расшифровке ЭЭГ-обследований.
- Создание базы нормативных значений параметров ЭЭГ-сигнала по возрастным группам.

Все эти задачи при их успешном решении позволят внести существенный вклад в развитие ЭЭГ-методики в нашей стране и повысить уровень оказания медицинской помощи населению.

Результаты проведенного Вам ЭЭГ-обследования будут обезличены и переданы для хранения и дальнейшей обработки в открытую базу размеченных ЭЭГ-записей «ОБРАЗ».

По всем вопросам Вы можете обратиться к исследователю:
Иванову Алексею Алексеевичу,
контактный телефон +79066177338,
e-mail: iva@neurosoft.com.

Решение об участии в этом исследовании должно быть принято Вами добровольно и не повлияет на Ваше дальнейшее лечение или на Ваши отношения с врачом.
Прежде чем Вы решите принять участие в исследовании, Вы имеете право получить любую информацию об исследовании, учесть мнение другого врача или родственника.
Все связанные с исследованием медицинские записи и материалы исследования, которые могли бы Вас идентифицировать, будут храниться в тайне, и не будут предаваться огласке. Все данные будут обезличены. Обезличивание является необратимым. В случае публикации результатов исследования в литературе, Ваша личность не будет раскрыта, и не сможет быть идентифицирована.
На время проведения исследования страховки рисков, связанных с Вашим участием в исследовании, не предусмотрено.

Контактная информация Этического комитета при ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России: г. Иваново, Шереметевский пр-т., д.8. Председатель - к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПО Д.В. Бурсикова. Телефон (4932) 307656, 327742.

Контактная информация Комитета по этике при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития: 127051, г. Москва, Петровский бульвар, д.8, стр.2, телефоны 8 (495) 6254190, 8 (495) 6254421, 8 (495) 6254491 (факс).

Если Вы решили участвовать в данном исследовании, подпишите прилагаемую форму.

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я, _____,

даю свое согласие на безвозмездное участие в проекте «Открытая база размеченных ЭЭГ-записей “ОБРАЗ”», и на передачу обезличенных ЭЭГ-сигналов, зарегистрированных во время проведенного мне обследования, для хранения и дальнейшей обработки.

Я был(а) осведомлен(а) о цели и пользе проекта (совершенствование метода анализа биоэлектрических сигналов головного мозга, необходимого для автоматизированной диагностики ряда заболеваний);

Мною в письменном виде была получена вышеназванная информация и ответы на все вопросы.

Мною была получена гарантия добровольности участия в научном исследовании и возможности отказаться от участия в нем.

Я даю свое согласие на бессрочное использование результатов моего ЭЭГ-обследования, моего диагноза и применяемой медикаментозной терапии исследователям при условии соблюдения ими анонимности, требований конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни. Я также согласен на публикацию собранных обезличенных данных в открытых источниках для использования другими исследователями. Я осознаю, что отзыв моего согласия после подписания данной формы невозможен, так как все хранимые данные будут обезличены.

Дата: _____

Подпись пациента: _____

Подпись исследователя: _____