

Информированное согласие на участие в эпидемиологическом популяционном исследовании «ТИРОБУС»

Код участника _____

Дата исследования _____

Северо-Западный центр эндокринологии и эндокринной хирургии (Клиника высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ) при участии фонда поддержки и развития эндокринологии и эндокринной хирургии «ЭНДОМИР» приглашает Вас принять участие в эпидемиологическом исследовании, целью которого является изучение распространённости узловой патологии щитовидной железы среди населения Российской Федерации.

По результатам подобного исследования, проведённого 20 лет назад на территории Ленинградской области, были выявлены эндемичные районы и случаи онкологического поражения щитовидной железы.

На основании проведённого исследования жители этих районов смогли получить своевременную высококвалифицированную помощь эндокринологов и эндокринных хирургов клиники ВМТ. Настоящее исследование является очередным этапом в изучении распространённости узловой патологии среди населения с целью понимания возможных изменений в эпидемиологической обстановке с течением времени.

Условия участия в исследовании. Вы можете принять участие в исследовании, если:

- Вы являетесь дееспособным.
- Вы согласны на обработку Ваших персональных данных без их раскрытия третьим лицам.

Добровольность участия. Ваше участие в исследовании должно быть исключительно добровольным. Данное согласие не должно даваться под влиянием обмана, психического или физического насилия или в условиях несвободы. Ваше согласие не должно быть вынуждено стечением тяжёлых жизненных обстоятельств и/или обусловлено какой-либо зависимостью от исследователей.

Вы можете принять решение не участвовать в исследовании сейчас или отказаться продолжать участвовать на любом этапе без каких-либо негативных последствий.

Конфиденциальность. Ваши имя, фамилия и должность не будут упомянуты где-либо в связи с теми сведениями, которые Вы сообщите. Все результаты будут представляться только в общем массиве, а не индивидуально. Все данные, собранные в ходе исследования, будут доступны только исследовательской группе. По результатам исследования мы предполагаем опубликовать результаты в реферируемых журналах.

Подписывая данную форму информированного согласия, я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) цели участия в исследовании. У меня была возможность задать все интересующие меня вопросы. Я получил(а) удовлетворительные ответы и уточнения по всем вопросам, интересовавшим меня в связи с данным исследованием. Данное согласие даётся не под влиянием обмана, психического или физического насилия или в условиях несвободы. Моё согласие не вынуждено стечением тяжёлых жизненных обстоятельств и/или не обусловлено какой-либо зависимостью от исследователей.

Я даю своё согласие на участие в исследовании.

ФИО и подпись участника исследования _____

Дата: «___» _____ 2026 г.