

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Приволжский исследовательский медицинский университет"
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
Институт фундаментальной медицины
ЦЕНТР ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
КОМИССИЯ ПО БИОЭТИКЕ

603104, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 70. <http://ifm-pimunn.ru>,
e-mail: bioethic@pimunn.net

ПРОТОКОЛ-ЗАЯВКА

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ

Руководитель исследования/структурного подразделения*

ФИО _____ Подпись _____ Дата _____

Тел. _____ e-mail _____

Название исследования/дисциплина ** _____

* При оформлении заявки на проведение научных/доклинических исследований указывается Ф.И.О. руководителя исследования.

** Название исследования приводится для научных проектов; дисциплина, наименование курса – для учебных проектов.

Общая информация о проекте		
Тип проекта	Исследовательский <input type="checkbox"/>	Учебный <input type="checkbox"/>
Предполагаемая дата начала проекта		
Предполагаемая дата окончания проекта		
Указать источник(и) финансирования проекта (<i>подчеркнуть</i>)	РАН Министерства и ведомства РФ РНФ Нижегородское правительство Договора (НИР, услуга) ПРИОРИТЕТ-2030 Отсутствует внешнее финансирование	

Резюме проекта (500 знаков с пробелами)

Цель проекта –

Задачи проекта –

Обоснование необходимости использования животных в исследовании -

Будут ли в Вашей работе с животными применяться процедуры, указанные ниже:

Использование адьювантов (напр, ад. Фрейнда) Да Нет

Опухоли (в том числе асциты) Да Нет

Если Вы указали «Да», то укажите специфику опухоли _____

Ограничение потребления корма (в том числе в дооперационном периоде) Да Нет

Если Вы указали «Да», то как долго _____

Ограничение потребления воды Да Нет

Если Вы указали «Да», то как долго _____

Отборы крови <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Если Вы указали «Да», то заполните таблицу:		
Объем	Частота отбора крови/ количество отборов	Способ взятия крови
Забор органов <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Если Вы указали «Да», то заполните таблицу:		
Количество органов/тканей	Способ фиксации	
Работа с радиоактивными материалами		
Предполагается ли их использование на живых животных? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Если Вы указали «Да», то отметьте какими _____		
Степень опасности/защиты _____		
Биологически и химически опасные вещества		
К биологически опасным веществам относят инфекционные агенты, мутагены, канцерогены, рекомбинантная ДНК, использование тканей или клеточных линий человека и приматов и пр.). К опасным химическим веществам относят химическое вещество, прямое или опосредованное, воздействие которого на человека может вызвать острые и хронические заболевания людей или их гибель.		
Предполагается ли их использование на живых животных? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Если Вы указали «Да», то заполните таблицу ниже:		
Биологически опасные вещества	Химически опасные вещества	
Получение/использование генетически модифицированных животных		
<input type="checkbox"/> Да (если Вы указали «Да», заполните таблицу ниже) <input type="checkbox"/> Нет		
Вид животных, линия	Генетическая модификация	Количество

Разведение лабораторных животных на территории Университета			
<input type="checkbox"/> Да (если Вы указали «Да», заполните таблицу ниже) <input type="checkbox"/> Нет			
Вид животных, линия	Количество	Финансирование	
Хирургия			
<input type="checkbox"/> Да (если Вы указали «Да», заполните таблицу ниже) <input type="checkbox"/> Нет			
Вид хирургического вмешательства	Вид животных, линия	Расходные материалы	Финансирование
Боль и/или дискомфорт:			
а) Если животные будут подвергаться процедурам, причиняющим более, чем кратковременную боль и дискомфорт, отметьте ниже, какие планируется использовать седативные препараты, анестетики и анальгетики			
Препарат	Доза/кг веса тела	Место введения	Частота применения
б) Если животные будут подвергаться процедурам, причиняющим боль и дискомфорт, которые НЕ МОГУТ быть облегчены седативными препаратами, анестетиками или анальгетиками, или их использование противопоказано, пожалуйста дайте пояснения в окне ниже:			
в) Выберите препарат анальгезии (минимум, один), применяемый ветеринарными специалистами вивария при обнаружении животных в тяжелом физическом состоянии:			
Классификация процедур по степени тяжести			
Классифицируйте планируемые по протоколу-заявке процедуры по степени тяжести согласно <i>Приложения VIII Директивы 2010/63/EU Европейского парламента и Совета Европейского Союза от 22 сентября 2010 года по охране животных, используемых в научных целях</i>			
<input type="checkbox"/> Без выхода из наркоза	<input type="checkbox"/> Легкая	<input type="checkbox"/> Умеренная	<input type="checkbox"/> Тяжелая
Условия содержания животных			
В помещениях вивария:			
<input type="checkbox"/> Конвенциональное	<input type="checkbox"/> Барьерное	<input type="checkbox"/> ИВК (индивидуально-вентилируемые клетки)	

Тип содержания

Групповое Индивидуальное*

** Индивидуальное (одиночное) содержание является сильным стрессирующим фактором для животных и может допускаться только в случаях обоснованной необходимости. Обоснуйте необходимость индивидуального содержания в поле ниже:*

Описание манипуляций с животными

Необходимо перечислить все манипуляции с животными с указанием метода идентификации (маркировки) животных, путей введения и объемов испытуемых веществ, путей отбора образцов (кровь и пр.), привести схему эксперимента(ов) в виде таблицы, а также любую информацию, которая может оказаться важной для сотрудников вивария (например, необходимость размещения дополнительного материала для обогащения среды). Обязательно укажите критерии для выведения животного из эксперимента – гуманные конечные точки (введение обезболивающих, эвтаназия, прекращение болевой стимуляции).

Эвтаназия

Укажите метод эвтаназии животных:

Отметьте, возможна ли передача животных в другие исследования после завершения Вашего эксперимента (по согласованию с руководителями этих исследований и ветеринарным врачом). Повторное использование животных, когда это допустимо, позволяет реализовать принцип «сокращения» (*Reduction*) в рамках концепции 3R

Да Нет

МЕМОРАНДУМ*

ГУМАННОЕ ОБРАЩЕНИЕ С ЖИВОТНЫМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В НАУЧНЫХ И УЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ

1. Я обязуюсь соблюдать законы Российской Федерации, касающиеся использования животных в учебных и научных целях. Я понимаю, что неотложная ветеринарная помощь может быть оказана животным с явными признаками боли и иного заболевания.
2. Я утверждаю, что не существует никаких альтернатив использованию методов, описанных в настоящем протоколе.
3. Я подтверждаю, что данное исследование не повторяет ранее проведенные эксперименты.
4. Я подтверждаю, что все эксперименты на животных будут проводиться под моим наблюдением или под наблюдением других высококвалифицированных специалистов. Студенты и лаборанты, работающие с животными, получили достаточную подготовку в отношении обращения с животными, использования анестетиков и анальгетиков и выведения животных из эксперимента.
5. Я подтверждаю, что приведенная в настоящем протоколе информация правдива и соответствует уровню наших знаний на сегодняшний день.

ФИО _____
Руководителя исследования/структурного подразделения

Подпись _____

Дата: «___» _____ 20__ г

** В случае несоблюдения или нарушения положений Меморандума, комиссия руководствуется пунктами Положения о комиссии по биоэтике, вплоть до остановки исследования до устранения выявленных нарушений.*