****

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Toplantı tarihi:**  **Başvuru tarihi:**  **Başvuru sayısı:**  **Karar tarihi:**  **Karar numarası:** | **KARAR:**  **Uygun**  **Düzeltilmesi Gerekir**  **Koşullu Olarak Uygun**  **Uygun Değil** |

**Lütfen bu bölümü boş bırakınız!**

**1. ARAŞTIRMACILAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje Yürütücüsünün** | |
| Unvanı |  |
| Adı- Soyadı |  |
| Kurum (Çalışılan/Mezun olunan) |  |
| Fakülte/Yüksekokulu |  |
| Bölümü |  |
| Cep telefonu |  |
| E-mail adresi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez sahibi araştırmacının** | |
| Unvan, Adı soyadı |  |
| Kurumu |  |
| Fakülte/Yüksekokulu |  |
| Bölümü |  |
| Telefon ve mail adresi |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diğer araştırmacıların** | | | | |
| Adı soyadı | Unvanı | Kurumu | Fakülte/Yüksekokulu | Bölümü |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***“Canlı hayvan üzerinde yapılacak uygulamalarda görev alacak tüm araştırıcı/teknik personelin Deney Hayvanı Kullanım Sertifikalarının fotokopileri eklenmelidir”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Canlı hayvan üzerinde araştırma yapacak araştırmacıların** | | | |
| Adı soyadı | Sertifika Aldığı Kurum | Tarih | Sayı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.GENEL PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projenin Adı: | | |
| Araştırma desteği alınan/istenecek kuruluş(lar):  Yok | | |
| TÜBİTAK | Başvuru Tarihi: | |
| Diğer (Belirtiniz): |  | |
| A. | Başvuru Tarihi: | |
| B. | Başvuru Tarihi: | |
| Projenin süresi :       ay | | |
| Projenin planlanan başlama ve bitiş tarihi: | | |
| Projenin tipi: | | |
| Tıpta Uzmanlık Tezi | |  |
| Doktora Tezi | |
| Yüksek Lisans Tezi | |
| Araştırma Projesi | |
| Eğitim | |
| Diğer (belirtiniz): | |
|  | |  |

|  |
| --- |
| Deneyde kullanılması planlanan hayvanlar: |
| Tür:  Soy/Irk:  Cinsiyet:  Yaş:  Ağırlık:  \*Balık talepleri için ağırlık bilgisine ihtiyaç yoktur. |

|  |
| --- |
| Deneylerin yürütüleceği laboratuvar: |
| Davranış ve Ağrı Araştırma Laboratuvarı |
| Elektrofizyoloji Araştırma Laboratuvarı |
| Nörovasküler Araştırma Laboratuvarı |
| Kardiyovasküler Araştırma Laboratuvarı |
| Transgenik Hayvan Araştırma Laboratuvarı |
| Zebrabalığı Araştırma Laboratuvarı  Diğer (belirtiniz): |

**3. DENEY HAYVANI KULLANIMININ GEREKÇELERİ VE SEÇİLEN TÜRÜN UYGUNLUĞU**

***3.1. Bu çalışma için canlı hayvan kullanmak gereklidir; çünkü (birden fazla işaretleyebilirsiniz)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | İncelenen süreçlerin karmaşıklığı nedeniyle daha basit sistemlerde oluşturulması ve model kurulması olanaksızdır. |
|  | İncelenecek sistemin, canlı olmayan modellerde taklit edilebilmesi için yeterli bilgi birikimi yoktur. |
|  | Preklinik çalışmalarda, insan üzerinde denenmeden önce canlı hayvan üzerinde deney yapmak zorunludur. |
|  | Diğer : |

*3.2. Bu hayvan türü seçilmiştir; çünkü (birden fazla işaretleyebilirsiniz):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Daha önce elde edilen verilerle karşılaştırma yapmayı olanağı vardır. |
|  | Anatomik ve fizyolojik açıdan araştırma konusuna en uygun türdür. |
|  | İnsan ve diğer canlılarla ilgili model oluşturmaya olanak sağlamaktadır. |
|  | Bu projenin köken aldığı önceki çalışmalarda da aynı tür kullanılmıştır. |

**4. HAYVAN SAĞLAMA VE BARINDIRMA BİLGİLERİ**

***4.1. Deney hayvanlarının kaynağı:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ACU-DEHAM’dan sağlanacaktır. |
|  | Diğer bir yasal satıcıdan alınmaktadır. Belirtiniz: |
|  | Bir başka çalışmadan artmıştır. Belirtiniz: |
|  | Diğer. Belirtiniz: |

***4.2. Özel barınma, koşullama, diyet ve diğer durumlar***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Hiçbir özel koşul uygulanmayacaktır | | |
|  | Deneylerde aşağıda belirtilen uygulamalar yapılacaktır (geçerli olanların tümünü işaretleyiniz) | | |
|  | Uzun süreli yüksek/düşük sıcaklığa maruz bırakılma |
|  | Uzun süreli standart dışı nemlilik/kuruluk altında bırakılma |
|  | Uzun süreli standart dışı atmosferik basınca maruz bırakılma |
|  | Uzun süreli standart dışı atmosferde tutulma |
|  | Standart dışı kafeste barındırma (örn. metabolik kafes) |
|  | Uzun süreli standart dışı aydınlık-karanlık siklusunda tutulma |
|  | 12 saatten daha uzun süre susuz bırakma |
|  | 24 saatten daha uzun aç bırakılma |
|  | Diğer. Açıklayınız: |

**5. PROJE BILGILERI**

***5.1.*****Projenin Özeti:** (*Konunun uzmanı olmayanlarca da okunacağı dikkate alınarak yazılmalıdır)*

|  |
| --- |
| ***5.1.1.* Amaçlar:**  ***5.1.2.* Hipotezler:**  ***5.1.3.* Literatür Bilgisi:**  ***5.1.4.* Bilimsel ve Toplumsal Faydalar:** |
| ***5.2.*****Deney prosedürü** *(gerekçeleri ile birlikte sadece hayvanlar/doku/organ üzerinde yapılacak işlemleri sırasıyla yazınız)* |
| **5.3. Deney grupları ve sayıları**   |  |  | | --- | --- | | **Deney ve kontrol grupları** | **Grup başına**  **hayvan adedi** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | **Kullanılan toplam hayvan sayısı:** |  | |

6. ANESTEZİ ve ANALJEZİ

## *6.1. Preanastezik-analjezik ya da sedatif ilaçlar*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Doz | Veriliş  sıklığı | Veriliş yolu | Etki  Süresi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## *6.2. Anestezik ajanlar*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Doz | Veriliş  yolu | Anestezi altında  geçen süre |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*6.3. Anestezi derinliğinin izlenmesi (uygun seçeneklerin tümünü işaretleyiniz)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Protokole uygulanması uygun değildir |
|  | Cilt ya da parmak kıstırma yanıtları |
|  | Palpebra ya da kornea refleksi (rodentler için uygun değildir) |
|  | Çene ya da iskelet kası tonusu izlenmesi |
|  | Fizyolojik yanıtın izlenmesi |
|  | Solunum ve Oksijen yanıtının incelenmesi |
|  | Diğer. Açıklayınız : |

*6.4. İşlem sonrası (post-op) verilecek anajezik ve trankilizan ilaçlar*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Dozu | Veriliş  sıklığı | Veriliş  yolu | Tedavi  süresi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

7. DENEYLERDE KULLANILACAK KİMYASAL/BİYOLOJİK VE FARMAKOLOJİK AJANLAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Doz | Veriliş  Yolu ve Aracı | Veriliş Sıklığı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8. DENEYLERIN SONLANDIRILMASI (DENEY HAYVANI İÇİN DENEYİN BİTİŞ ŞEKLİ) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Deney sonunda ötenazi yapılmayacaktır. |
|  | Belli bir süre yaşatıldıktan sonra ötanazi yapılacaktır:       (Saat/Gün/Ay) |
|  | Deney protokolünün uygulanmasından sonra ötanazi yapılacaktır. |
|  | Genel durum kötüleşirse ötenazi yapılacaktır. Tanımlayınız: |

**9. ÖTANAZİ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | a. Ötanazi uygulanmayacaktır (ne yapılacağını yazınız) |
|  | b. Yüksek doz anestezik (madde/doz/uygulama yolu) |
|  | c. Anestezi/trankilizan altında dekapitasyon (madde/doz/uygulama yolu) |
|  | d. Anestezi/trankilizan altında servikal dislokasyon (madde/doz/uygulama yolu) |
|  | e. Cerrahi sırasında ekssanguinasyon (kansızlaştırma) |
|  | f. Soğuk suyla hipotermi ( Zebra balığı için ) |
|  | g. Karbon dioksit solutma |
|  | h. Diğer. Tanımlayınız: |

## 10. DENEY SIRASINDA VEYA SONRASINDA ORTAYA ÇIKABILECEK BİYOLOJİK VE ÇEVRESEL RİSK FAKTÖRLERİ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikrobiyolojik kontaminasyon riski. Tanımlayınız: |
|  | Kanserojen maddeler. Sıralayınız: |
|  | Radyoizotoplar. Sıralayınız: |
|  | Biyolojik toksinler. Sıralayınız: |
|  | Antineoplastik/sitotoksik ajanlar. Sıralayınız: |
|  | Diğer ajanlar |
|  | Diğer risk faktörleri |
|  | Yok |

## 11. DENEY HAYVANINDA İZLENECEK OLASI SAĞLIK PARAMETRELERİ

Protokole uygulanması olanaklı değildir.

## *11.1. İzlenecek olası değişiklikler*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | a. Vücut ağırlığının % ... ‘i kadar kilo kaybı | | |
|  | b. Ölüm | | |
|  | c. Davranış değişiklikleri. Açıklayınız: | | |
|  | d. Gıda ve su alımında azalma |  | n. Dispne |
|  | e. Enfeksiyon |  | o. Hipotermi |
|  | f. Abse |  | p. Hipertermi |
|  | g. Dehidratasyon |  | r. Cilt değişiklikleri |
|  | h. Malnütrisyon |  | s. Parezi/paralizi |
|  | i. Genel güçsüzlük |  | t. Ataksi |
|  | j. Diyare |  | u. İnkontinans |
|  | k. Konstipasyon ya da ileus |  | v. Diürez |
|  | l. Konvülsiyon |  | y. Dipte yüzme |
|  | m. Koma |  | z. Diğer. Açıklayınız: |
|  |  |  | x. Hiçbiri |

*11.2. Sağlık değişikliklerini takip etme yöntemleri (uygun şıkların tümünü işaretleyiniz)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | a. Tartı. Sıklığını yazınız: |
|  | b. Davranış, aktivite ve postür kontrolü |
|  | c. Lokalize ağrı ya da rahatsızlık açısından gözleme |
|  | d. İşlem yapılan bölgenin yapışıklıklar, akıntı, kızarıklı¨ya da şişme açısından izlenmesi |
|  | e. Hayvanın hareket kabiliyetinde meydana gelen azalmalar |
|  | f. Günlük gıda ve su tüketiminin izlenmesi |
|  | g. Diğer. Tanımlayınız: |

*11.3. Sağlık değişikliklerini saptayacak gözlemlerin sıklığı (sadece bir şıkkı işaretleyiniz)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | a. Günde bir defa |  | e. Haftada bir |
|  | b. Günde iki defa |  | f. Diğer. Tanımlayınız: |
|  | c. İki günde bir |  | g. Protokole uygulanması olanaklı değildir. |
|  | d. Haftada iki defa |  |  |

*11.4. Hayvanların deney protokolünden çıkarılma ölçütleri (uygun şıkların hepsini işaretleyiniz)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | a. Veterinerin uygun görmesi (insani nedenler) |
|  | b. Vücut ağırlığının %15’inden fazla kilo kaybı |
|  | c. Düzgün yürüyememe |
|  | d. Düzgün gıda ve su almama |
|  | e. Uyaranlara belirgin derecede azalmış yanıt verme |
|  | f. Diğer. Tanımlayınız: |

## *11.5. Deney protokolünden çıkarılan hayvanların akıbeti*

|  |  |
| --- | --- |
|  | a. Ötanazi |
|  | b. Diğer. Tanımlayınız : |

**12**. **BAŞVURU TAAHHÜTNAMESİ**

**Başvuru formunda sunduğumuz projeyi, Resmi Gazete’nin 01.07.2004 tarih ve 25509 sayılı nüshasında yayınlanarak yürürlüğe giren 30.06.2004 tarih ve 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu ve ilgili mevzuata uymamız gerektiği bilgisi ile hazırlamış olup, çalışmanın etik sorumluluğunu kabul ediyoruz. Projedeki çalışmaların Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu’nun (ACU-HADYEK) denetimine açık yapılacağını ve projenin ACU-HADYEK tarafından kabul edildiği şekli ile yürütüleceğini beyan ederiz.**

**Araştırmacılar (tüm araştırmacıların imzalaması gerekmektedir)**

**Unvanı, Adı-Soyadı İmza Tarih**