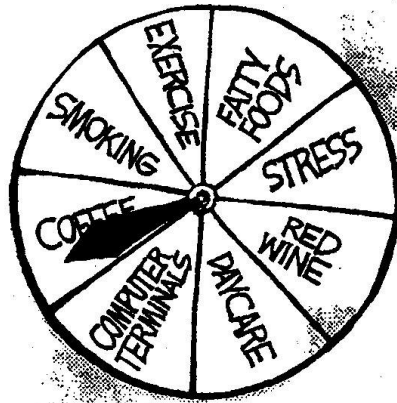
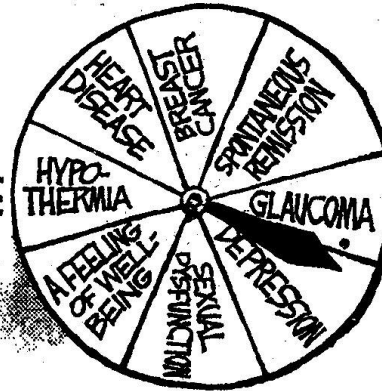


Today's Random Medical News

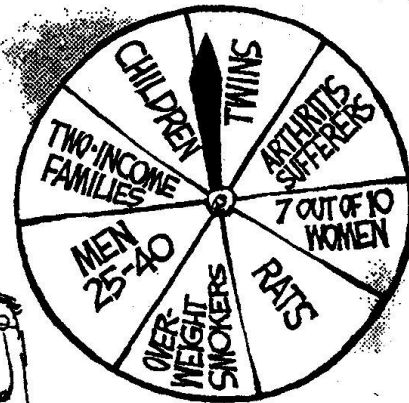
from the New England
Journal of
Panic-Inducing
Gobbledygook



CAN CAUSE



IN



ACCORDING TO A
REPORT RELEASED
TODAY...



Jim Borgman
The Cincinnati Enquirer
King Features Syndicate

Γιατί κάνουμε έρευνες;

Έρευνα

- Οι άνθρωποι είναι περίεργοι από τη φύση τους
- Η ανθρώπινη περιέργεια, φαντασία και ευρηματικότητα, η επιμονή και η τύχη οδήγησαν σε πολλές ανακαλύψεις, οι οποίες βελτίωσαν την καθημερινή μας ζωή άμεσα ή, συνήθως, μετά από κάποια χρόνια
- Πολλές ερωτήσεις, όμως, παραμένουν αναπάντητες
- Ορισμένες απαντήσεις θα χρειαστεί να αλλάξουν με το πέρασμα του χρόνου εξαιτίας νέων ανακαλύψεων και τεχνολογιών

Έρευνα



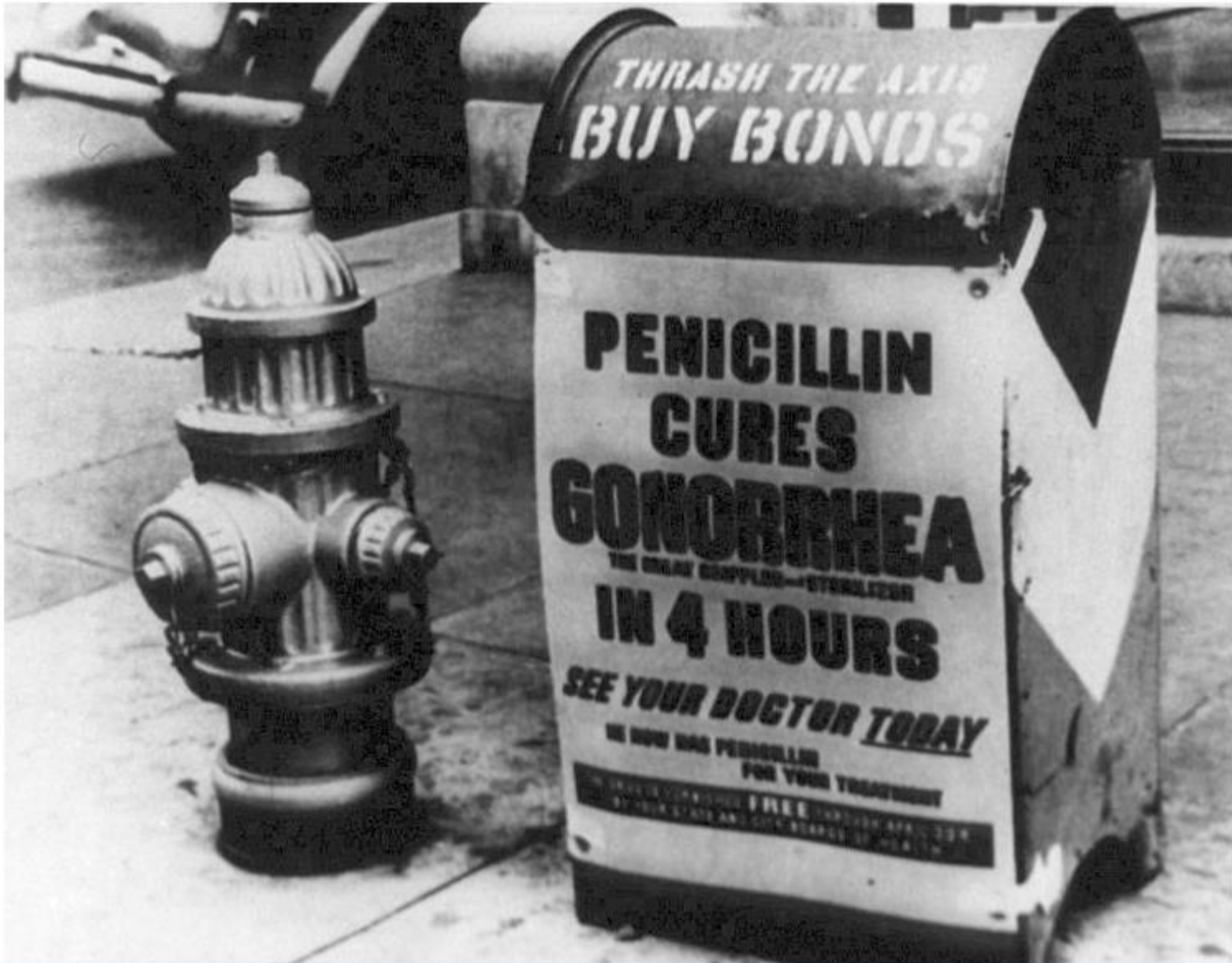
Έρευνα



Έρευνα



Έρευνα



Fleming και Πενικιλίνη

- Μία από τις σημαντικότερες ανακαλύψεις στην ιστορία της ανθρωπότητας
- Ήταν ο Fleming απλά περίεργος; Ήταν τυχερός;
- Εκτός της ιατρικής παιδείας, είχε εκπαιδευτεί στην βακτηριολογία
- Υπηρέτησε στον Πρώτο Παγκόσμιο Πόλεμο ως αξιωματικός των Ιατρικών Σωμάτων του Βρετανικού Στρατού

Fleming και Πενικιλίνη

- Στον Πρώτο Παγκόσμιο Πόλεμο, πολλοί στρατιώτες πέθαναν από επιμολύνσεις των τραυμάτων τους και σήψη
- Ο Fleming ήθελε την ικανοποιήσει την περιέργειά του αλλά κυρίως επιθυμούσε να βοηθήσει, να αποτρέψει τέτοιου είδους συμβάντα (..ο ερευνητής πρέπει να είναι και αλτρουιστής)
- Μετά από αρκετά χρόνια (επιμονή και υπομονή), το 1928, διαπίστωσε ότι μύκητες του γένους *Penicillium* είχαν μολύνει μία καλλιέργεια σταφυλοκόκκων, εμποδίζοντας την ανάπτυξη των μικροβίων (και λίγο τύχη..)

Fleming και Πενικιλίνη



- Η πενικιλίνη ανακαλύφθηκε

Fleming και Πενικιλίνη

- Ήταν όμως η ανακάλυψη αυτή αρκετή;
- Ο Fleming δημοσίευσε τα αποτελέσματα το 1929 (Journal of Experimental Pathology) αλλά το άρθρο δεν έτυχε της δέουσας προσοχής (..συμβαίνουν αυτά στην έρευνα)
- Ο Fleming αδυνατούσε να απομονώσει και να παράγει μεγάλες ποσότητες της θαυματουργού ουσίας
- Στις αρχές της δεκαετίας του 1940, ο Fleming δεν ασχολείται πλέον με την πενικιλίνη
- Ευτυχώς το κάνουν κάποιοι άλλοι (..για αυτό δημοσιεύουμε τα αποτελέσματα της έρευνάς μας)

Fleming και Πενικιλίνη

- Ποιοι;
- Ο Howard Florey, ο Ernst Boris Chain και ο Norman Heatley
- Πέτυχαν να προσδιορίσουν χημικά και να απομονώσουν την πενικιλίνη και να την παράγουν σε μεγάλες ποσότητες

Thanks to PENICILLIN
...He Will Come Home!



Fleming και Πενικιλίνη

- Διαθέσιμο φάρμακο από το 1944 θεραπεύοντας πολλούς στρατιώτες του Δευτέρου Παγκοσμίου Πολέμου
- Βραβείο Nobel το 1945 (Florey, Chain and Fleming....δεν παίρνουν πάντως όλοι τη δόξα)
- Κλινική χρήση από το 1946
- Όπως ειπώθηκε το 1998:
«..without Fleming, no Chain; without Chain, no Florey;
without Florey, no Heatley; without Heatley, no
penicillin..»
- Ο Fleming είχε όμως προειδοποιήσει για κάτι....

Fleming και Πενικιλίνη

- Όπως είπαμε, κάποιες ερωτήσεις παραμένουν αναπάντητες ή ίσως ορισμένες απαντήσεις μπορεί να αναθεωρηθούν στο μέλλον..
 - ❖ MRSA ?
 - ❖ VRE ?
 - ❖ ESBL?
 - ❖ PRSP ?

Έρευνα

- Από την έρευνα για την πενικιλίνη φαίνεται ότι:
 - ✓ Η έρευνα στον χώρο της υγείας απαντά σε ερωτήσεις με ορθολογικό και συστηματικό τρόπο (έχει δηλαδή **επιστημονικό** χαρακτήρα)
 - ✓ Είναι επίπονη, πολυετής αλλά..
 - ✓ Απαραίτητη για τη βελτίωση της ανθρώπινης ζωής
 - ✓ Υπάρχουν όμως και κάποια άλλα ζητήματα...

Πενικιλίνη

- Tuskegee;; (<http://www.cdc.gov/tuskegee/faq.htm>)
- Γουατεμάλα

Tuskegee syphilis experiment

- Tuskegee: Πόλη στο Macon County, Αλαμπάμα, ΗΠΑ
- 1932: Το US Public Health Service ξεκίνησε μία έρευνα για να μελετήσει τη φυσική ιστορία της συφιλιδικής λοίμωξης
- Οι ερευνητές έβαλαν στη μελέτη περίπου 600 άτομα
- 399 είχαν κολλήσει σύφιλη πριν από την έναρξη της μελέτης και 201 ήταν υγιείς

Tuskegee syphilis experiment

- Οι συμμετέχοντες ενημερώθηκαν ότι θα έπαιρναν θεραπεία για «bad blood», ένας τοπικός όρος για καταστάσεις όπως η κούραση, η αναιμία και η σύφιλη
- Οι ερευνητές τους παρείχαν δωρεάν ιατρικές υπηρεσίες, φαγητό και ασφαλιστική κάλυψη για έξοδα ή άλλα επιδόματα κηδείας!!
- Υπάρχει κάτι προβληματικό;

Tuskegee syphilis experiment



Tuskegee syphilis experiment



Tuskegee syphilis experiment

- Οι συμμετέχοντες είναι αποκλειστικά Αφροαμερικανοί
- Δεν τους είπαν ότι έπασχαν από σύφιλη ή ότι θα λάμβαναν θεραπεία για αυτή
- Κάποιοι εργαζόμενοι στην έρευνα δεν ήξεραν λεπτομέρειες και θεωρούσαν ότι βοηθούσαν την Αφροαμερικανική κοινότητα
- Θα προέκυπτε όμως και άλλο πρόβλημα στη συνέχεια.....
- Η μελέτη κράτησε μέχρι το 1972!
- Μήπως συνέβη κάτι άλλο εν τω μεταξύ;

Tuskegee syphilis experiment

- Ναι! Η ανακάλυψη της πενικιλίνης
- Το 1947, η πενικιλίνη θεωρείται η θεραπεία εκλογής για τη σύφιλη
- Τι θα έπρεπε να κάνει η ερευνητική ομάδα;
 - Να σταματήσει την έρευνα και να δώσει στους ασθενείς πενικιλίνη
 - Να δημιουργήσει ομάδα σύγκρισης και ομάδα θεραπείας για να διαπιστώσει την αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του νέου φαρμάκου

Tuskegee syphilis experiment

- Τι έκαναν όμως οι ερευνητές;
 - ✓ Συνέχισαν τη μελέτη χωρίς να δώσουν θεραπεία
 - ✓ Απέκρυψαν την ύπαρξη θεραπείας ή δεν έδωσαν οποιαδήποτε πληροφορία για αυτή στους συμμετέχοντες
 - ✓ Εμπόδισαν τους συμμετέχοντες να προσεγγίσουν θεραπευτικά προγράμματα που ήταν διαθέσιμα σε γειτονικές περιοχές

Tuskegee syphilis experiment

- Τι συνέπειες είχε η στάση και οι ενέργειες της ερευνητικής ομάδας;
 - ✓ Αρκετοί από τους συμμετέχοντες πέθαναν λόγω των σοβαρών επιπλοκών της τριτογενούς σύφιλης
 - ✓ Οι σύζυγοί τους κόλλησαν σύφιλη
 - ✓ Κάποια παιδιά γεννήθηκαν με συγγενή σύφιλη

Guatemala experiment



Guatemala experiment

- 1946 – 1948
- Έρευνα του US Public Health Service
- Δυστυχώς μία ακόμα πιο σκοτεινή πλευρά της επιστήμης
- Σκόπιμη μόλυνση με σύφιλη ή γονόρροια φυλακισμένων, στρατιωτών ή νοσηλευόμενων με ψυχικές διαταραχές
- Δεν ζητήθηκε η συγκατάθεση των συμμετεχόντων!
- Στη συνέχεια δόθηκε αντιβιοτική θεραπεία
- Η αποκάλυψη του γεγονότος αυτού έγινε το 2010!

Guatemala experiment

- Οι ΗΠΑ ζήτησαν επίσημα συγνώμη από την Γουατεμάλα το 2010
([http://www.nytimes.com/2010/10/02/health/research/02infect.html?
r=0](http://www.nytimes.com/2010/10/02/health/research/02infect.html?r=0))
- Συνολικά 83 άτομα, από τα περίπου 700 που πήραν μέρος στην έρευνα, έχασαν τη ζωή τους

Tuskegee syphilis experiment

- Τι θετικές συνέπειες είχε η στάση και οι ενέργειες της ερευνητικής ομάδας;
 - ✓ The Belmont Report και το Office for Human Research Protection
 - ✓ Τη δημιουργία των Institutional Review Boards
 - ✓ Την ενημέρωση των συμμετοχόντων και τη λήψη συγκατάθεσης συμμετοχής
 - ✓ Την αναγνώριση της αστικής ευθύνης και την καταβολή αποζημιώσεων στους συμμετεχόντες ή στους συγγενείς τους

Ηθική και Δεοντολογία

- Σημαντικό ζήτημα στην επιστημονική έρευνα και κυρίως στο χώρο της υγείας
- Οι όροι ηθική και δεοντολογία είναι αλληλένδετοι
- Δεν είναι όμως ταυτόσημοι

Ηθική

- Αναφέρεται στο πρέπον, στο σωστό, το καλό
- Διακρίνεται από το φιλοσοφικό της χαρακτήρα
- Δεν επιβάλλεται
- Καθίσταται αποδεκτή αυτόνομα με κύριο κριτή τη συνείδησή μας

Δεοντολογία

- Έχει υποχρεωτικό, νομικό χαρακτήρα
- Αναφέρεται στους ηθικούς και τους πρακτικούς κανόνες που πρέπει να ακολουθούν οι επαγγελματίες
- Η μη συμμόρφωση συνεπάγεται κυρώσεις
- Το μη ηθικό επομένως δεν σημαίνει ότι είναι και παράνομο!

Ηθική και Δεοντολογία: Γιατί χρειάζονται κανόνες

- Στις έρευνες συχνά εμπλέκονται έμβια όντα (ενασχόληση με άτομα, προσωπικά δεδομένα)
- Για να αποφευχθεί η λανθασμένη χρήση των δεδομένων και των αποτελεσμάτων
- Για να εξασφαλιστεί καλή συνεργασία μεταξύ των ερευνητών που έχουν διαφορετικό υπόβαθρο και αντικείμενο εργασίας
- Για να είναι σεβαστή η πνευματική ιδιοκτησία άλλων ερευνητών

Κώδικας δεοντολογίας

- Πρόκειται για ένα καθορισμένο, συστηματοποιημένο σύνολο αρχών, καθολικά αποδεκτό από τους λειτουργούς ενός επιστημονικού χώρου και ο οποίος κώδικας επιτρέπει τη διάκριση μεταξύ ηθικού και μη ηθικού
- Οι περισσότεροι κώδικες έχουν εθνικό χαρακτήρα
- Βασίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία της εκάστοτε χώρας
- Υπάρχουν όμως και κώδικες με διεθνή σημασία και αποδοχή

Διεθνείς Κώδικες δεοντολογίας

- Οικουμενική διακήρυξη των δικαιωμάτων του ανθρώπου, 1948, Γενική Συνέλευση των Ηνωμένων Εθνών (επικεντρώνεται στα θεμελιώδη και απαραβίαστα ανθρώπινα δικαιώματα)
- Κώδικας της Νυρεμβέργης, 1949 (ως απάντηση στα ειδικά εγκλήματα των ναζί...παρέχονται κανονιστικές οδηγίες για το σύνολο των διαδικασιών της έρευνας όπως η εθελοντική συμμετοχή και η σχέση οφέλους - κινδύνων)
- Διακήρυξη του Ελσίνκι (χώρος της υγείας)

Διακήρυξη του Ελσίνκι

- Πρώτη φορά διατυπώθηκε το 1964
- Όλα τα έγκριτα επιστημονικά περιοδικά στο χώρο της υγείας απαιτούν την τήρηση των αρχών της διακήρυξης
- Αναθεωρήθηκε αρκετές φορές με τελευταία αναθεώρηση το 2013

(<http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1760318>)

Διακήρυξη του Ελσίνκι

Clinical Review & Education

Special Communication

World Medical Association Declaration of Helsinki Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects

World Medical Association

Adopted by the 18th WMA General Assembly, Helsinki, Finland, June 1964, and amended by the:

- 29th WMA General Assembly, Tokyo, Japan, October 1975
- 35th WMA General Assembly, Venice, Italy, October 1983
- 41st WMA General Assembly, Hong Kong, September 1989
- 48th WMA General Assembly, Somerset West, Republic of South Africa, October 1996
- 52nd WMA General Assembly, Edinburgh, Scotland, October 2000
- 53rd WMA General Assembly, Washington, DC, USA, October 2002 (Note of Clarification added)
- 55th WMA General Assembly, Tokyo, Japan, October 2004 (Note of Clarification added)
- 59th WMA General Assembly, Seoul, Republic of Korea, October 2008
- 64th WMA General Assembly, Fortaleza, Brazil, October 2013

Διακήρυξη του Ελσίνκι - Βασικά σημεία

- Οι κανόνες αφορούν όχι μόνο την έρευνα σε ανθρώπους αλλά και σε ανθρώπινο υλικό από το οποίο είναι εφικτή η ταυτοποίηση των υποκειμένων
- Η προστασία της υγείας, της ζωής και της αξιοπρέπειας των υπό έρευνα ατόμων υπερτερεί του επιστημονικού σκοπού της αναζήτησης της αλήθειας ή της γνώσης
- Διατύπωση εύληπτου ερευνητικού πρωτοκόλλου που υποβάλλεται σε επιτροπή ηθικής
- Προστασία προσωπικών δεδομένων
- Προαπαιτούμενο συμμετοχής σε μία μελέτη η συγκατάθεση κατόπιν ενημέρωσης

Belmont Report - ΗΠΑ

[ASH](#) > [OHRP Home](#) > [Regulations](#) > [Human Subjects Research \(45 CFR 46\)](#)

[OHRP Home](#)

[About OHRP](#)

[Regulations](#)

**Human Subjects
Research (45 CFR 46)**

[Food & Drug
Administration](#)

[Common Rule](#)

[Policy & Guidance](#)

[IRBs & Assurances](#)

[International](#)

Text Size: A **A**      Share

The Belmont Report

Office of the Secretary

**Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human
Subjects of Research**

**The National Commission for the Protection of Human Subjects
of Biomedical and Behavioral Research**

April 18, 1979

Belmont Report - ΗΠΑ

Respect for persons:

Σεβασμός της ανθρώπινης αξιοπρέπειας

- Αναγνώριση της αυτονομίας των ατόμων (από την οποία απορρέει η ανάγκη ενημέρωσης και συγκατάθεσης)
- Αναγνώριση της ύπαρξης και βοήθειας ατόμων με μειωμένο βαθμό αυτονομίας

Belmont Report - ΗΠΑ

Beneficence:

Όφελος και μη βλάβη

- Πρακτικά η αρχή αυτή επιτρέπει τη χρήση ανθρώπων σε έρευνες αν αυτές μπορεί να έχουν κάποιο όφελος
- Το όφελος θα πρέπει να υπερτερεί των πιθανών βλαβών

Belmont Report - ΗΠΑ

Justice:

Δικαιοσύνη

- Δίκαιη μεταχείριση όλων (για παράδειγμα αποφυγή ένταξης στην έρευνα ανθρώπων επειδή απλά είναι διαθέσιμοι ή ευάλωτοι)
- Δικαιοσύνη στον τρόπο που οι άνθρωποι απολαμβάνουν τα ευεργετήματα της έρευνας
- Επομένως τα οφέλη και οι βλάβες από την έρευνα κατανέμονται ισοδίκαια στην κοινωνία

Επιτροπές Βιοηθικής

Επιτροπές Βιοηθικής (ΕΒ)

- Γιατί τις χρειαζόμαστε;
- Για να εξασφαλίσουν την αξιοπρέπεια, τα δικαιώματα, την ασφάλεια, την ευημερία όλων όσων συμμετέχουν σε μία έρευνα

Επιτροπές Βιοηθικής

Επιτροπές Βιοηθικής (ΕΒ)

- Ανεξάρτητες
- Πολυφωνικές
- Πολυθεματικές

Επιτροπές Βιοηθικής



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ

Home

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Home

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΓΝΩΜΕΣ-ΕΚΘΕΣΕΙΣ

ΕΚΔΟΣΕΙΣ

ΒΙΟΗΘΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟ

ΑΡΧΕΙΟ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ

NEWSLETTER ΒΙΟ-ΗΘΙΚΑ

ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΟΛΕΙΩΝ

ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ/ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ

ΒΙΒΛΙΟΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ

ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

1 Ψυχική Υγεία

2 Βιοποικιλότητα

ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

ΝΟΜΟΛΟΓΙΑ

5 Δεοντολογία

6 Αμβλώσεις

7 Κλωνοποίηση

8 Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή

9 Μεταμοσχεύσεις

10 Βιοϊατρική

Επιτροπές Βιοηθικής

NATIONAL BIOETHICS COMMISSION



ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ

Η
NATIONAL

Home

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Home

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΓΝΩΜΕΣ-ΕΚΘΕΣΕΙΣ

ΕΚΔΟΣΕΙΣ

ΒΙΟΗΘΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟ

ΑΡΧΕΙΟ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ

NEWSLETTER ΒΙΟ-ΗΘΙΚΑ

ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΟΛΕΙΩΝ

ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ/ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ

ΒΙΒΛΙΟΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ

Η ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ

Δεοντολογία



Τα ζητήματα της δεοντολογίας αφορούν τόσο την ιατρική δεοντολογία όσο και τα δικαιώματα των ασθενών.

Ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας, με νομικά δεσμευτική ισχύ, βασίζεται στον πρόσφατο νόμο 3418/2005 ο οποίος και αντικατέστησε το Βασιλικό Διάταγμα του 1955.

Τα δικαιώματα των ασθενών και ειδικά των νοσοκομειακών ασθενών ορίζονται από το άρθρο 47 του νόμου 2071/1992.

Share

Tweet 0

+1 0

in Share

Submit

Επιτροπές Βιοηθικής

ΝΟΜΟΣ 3418 Φ.Ε.Κ. Α'287/28-11-2005

ΚΩΔΙΚΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'
ΕΝΝΟΙΕΣ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ**

Άρθρο 1

Έννοιες, ορισμοί και πεδίο εφαρμογής του παρόντος

Επιτροπές Βιοηθικής

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ' ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Άρθρο 24 Ιατρική έρευνα

1. Η ιατρική έρευνα διεξάγεται ελεύθερα στο πλαίσιο των θεμελιωδών πνευματικών και ηθικών αξιών, που χαρακτηρίζονται από σεβασμό στον άνθρωπο και την αξιοπρέπειά του.
2. Η ιατρική έρευνα στον άνθρωπο επιτρέπεται με τις ακόλουθες προϋποθέσεις:
 - α) Ενημέρωση του ανθρώπου που υπόκειται σε έρευνα, σύμφωνα με το άρθρο 11, και ιδίως ως προς:
 - αα) την ύπαρξη και το μέγεθος πιθανών κινδύνων,
 - ββ) τα δικαιώματα προστασίας του ατόμου,

Επιτροπές Βιοηθικής



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ



Το Πανεπιστήμιο Ακαδημαϊκά Φοιτητές Διοίκηση Έρευνα Υπηρεσίες Χρηστών

αναζήτηση...

[Αρχική](#) ▶ [Επιτροπή Δεοντολογίας](#)

Επιτροπή Δεοντολογίας

Η Επιτροπή Δεοντολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας συγκροτήθηκε με απόφαση της 84ης/ 28-11-2008 συνεδρίασης της Συγκλήτου και έχει ως έργο τη διασφάλιση της τήρησης και εφαρμογής από όλα τα μέλη του ιδρύματος, των κανόνων δεοντολογίας, που εκφράζουν τις βασικές αρχές ηθικής και δεοντολογίας και αφορούν τις μεταξύ των μελών της κοινότητας σχέσεις, την έρευνα, τα πνευματικά δικαιώματα, τη διδασκαλία και την αξιολόγηση των φοιτητών.

Οι κανόνες δεοντολογίας εμπεριέχονται στον Κώδικα Δεοντολογίας ο οποίος ψηφίστηκε από την Σύγκλητο του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας στην 89η/ 3-7-2009 συνεδρίασή της.

- [Κώδικας Δεοντολογίας](#)
- [Εκδήλωση για τον Κώδικα Δεοντολογίας του Π.Θ. \(22/2/2012\)](#)
- [Νόμος 2121/1993](#) - Πνευματικά Δικαιώματα
- [Νόμος 1733/1988](#) - Ευρεσιτεχνία
- [Αξιολόγηση Μαθημάτων](#)
 - [Αξιολόγηση, Βαθμολόγηση και Μάθηση στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση](#)
 - [Suggestion and reflections on teaching and learning](#)
- [Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής](#)
- [Μέλη Επιτροπής Δεοντολογίας](#)
- [Εσωτερικές Επιτροπές Δεοντολογίας ανά Τμήμα](#)
- [Ευρωπαϊκή Χάρτα του Ερευνητή](#)
- [Οδηγίες συγγραφής επιστημονικού άρθρου σύμφωνα με τους κανόνες της Δεοντολογίας.](#)

Συνοτμεύσεις ▼



Παιδαγωγικό Τμήμα
Δημοτικής Εκπαίδευσης



Τμήμα Ιατρικής Λάρισα



Έντυπο συγκατάθεσης – Σημαντική διαδικασία

Έντυπο Ενημέρωσης - TRIP

**ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ HIV
(Transmission Reduction Intervention Project – TRIP)**

Έντυπο Ενημέρωσης για την παροχή συγκατάθεσης συμμετοχής

Εισαγωγή

Το συγκεκριμένο ερευνητικό πρόγραμμα διεξάγεται από την Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Έρευνας του AIDS και των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων σε συνεργασία με το Εθνικό Ινστιτούτο Ανάπτυξης και Έρευνας (National Development and Research Institutes - NDRI) στη Νέα Υόρκη των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής (ΗΠΑ), το οποίο είναι ένας μη κερδοσκοπικός οργανισμός που στοχεύει στον περιορισμό της μετάδοσης του HIV και του AIDS. Η έρευνα αυτή χρηματοδοτείται από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας των ΗΠΑ (US National Institutes of Health - NIH).

Σου ζητάμε να πάρεις μέρος σε ένα ερευνητικό πρόγραμμα, μέσω του οποίου θα προσπαθήσουμε να μάθουμε πως μπορούμε να εμποδίσουμε τη μόλυνση από τον HIV. Η συμμετοχή στο συγκεκριμένο ερευνητικό πρόγραμμα είναι εθελοντική - μπορείς να επιλέξεις να μην συμμετάσχεις ή ακόμα και εάν αποφασίσεις να λάβεις μέρος, μπορείς να αποσύρεις τη συμμετοχή σου οποιαδήποτε στιγμή. Το ερευνητικό αυτό πρόγραμμα θα βοηθήσει άτομα που έχουν μολυνθεί πρόσφατα από τον HIV αλλά και άλλους ανθρώπους στην κοινότητα όπου τα άτομα αυτά ζουν, να εμποδίσουν την περαιτέρω μετάδοση του ιού. Ως ερευνητικό, το πρόγραμμα θα επιχειρήσει να αξιολογήσει το ποσό καλά πετύχαμε το στόχο μας να μειώσουμε τη μετάδοση του HIV.

Έντυπο συγκατάθεσης

Συμμετοχή στο Ερευνητικό Πρόγραμμα

Το ερευνητικό αυτό πρόγραμμα θα υλοποιηθεί σε τρεις πόλεις, καθώς θέλουμε να δούμε εάν είναι αποτελεσματικό κάτω από διαφορετικές συνθήκες. Οι τρεις πόλεις είναι: η Αθήνα στην Ελλάδα, το Σικάγο στο Ιλλινόις και η Οδησός στην Ουκρανία. Σχεδιάζουμε να εντάξουμε στο ερευνητικό πρόγραμμα περίπου 2.000 άτομα συνολικά σε κάθε πόλη. Από κάθε συμμετέχοντα/ουσα θα ζητηθεί δείγμα αίματος για να γίνει εξέταση, προκειμένου να διαπιστωθεί εάν έχει μολυνθεί από τον HIV, και εάν έχει συμβεί αυτό, κατά πόσο η λοίμωξη είναι πρόσφατη ή όχι. Από κάθε συμμετέχοντα/ουσα, θα ζητηθεί επίσης να απαντήσει σε ένα σύντομο ερωτηματολόγιο. Από τους/τις περισσότερους/ες συμμετέχοντες/ουσες, θα ζητήσουμε να μας βοηθήσουν να εντοπίσουμε γνωστούς τους ανθρώπους, οι οποίοι/ες ίσως βρίσκονται σε κίνδυνο να κολλήσουν ή να έχουν ήδη μολυνθεί από τον HIV. Οι συμμετέχοντες/ουσες, οι οποίοι θα έχουν μολυνθεί από τον HIV, θα βοηθηθούν στη διαδικασία αναζήτησης ιατρικής και οποιασδήποτε άλλης βοήθειας.

Θα ζητήσουμε επίσης την άδειά σου να προχωρήσουμε σε μία συνέντευξη μαζί σου και να πάρουμε ακόμα ένα δείγμα αίματος από εσένα σε έξι μήνες από τώρα. Εάν αλλάξεις γνώμη σχετικά με τη συμμετοχή σου στο ερευνητικό πρόγραμμα, μπορείς να επιλέξεις να αποσύρεις τη συμμετοχή σου από αυτό οποιαδήποτε χρονική στιγμή πριν την ολοκλήρωσή του.

Ερωτηματολόγιο:

Στο ερωτηματολόγιο, θα σε ρωτήσουμε για διάφορα πράγματα, όπως για την πρόσβαση ή την έλλειψη πρόσβασης σε ιατρική φροντίδα, για τις συμπεριφορές που επιδεικνύεις, για το εάν έχεις δει φυλλάδια με προειδοποιητικά μηνύματα, τα οποία διανέμει το πρόγραμμά μας κατά περιόδους, για το τι ξέρεις για την πρόσφατη HIV λοίμωξη, για ανθρώπους που γνωρίζεις και για μέρη που επισκέπτεσαι προκειμένου να κάνεις χρήση ουσιών ή να συναντήσεις σεξουαλικούς συντρόφους. Θα σε ρωτήσουμε επίσης για το πως θα μπορέσουμε να σε βρούμε σε 6 μήνες για μία ακόμα συνέντευξη. Για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου, θα χρειαστούμε περίπου 1 με 1:30 ώρα.

Έντυπο συγκατάθεσης

Πιθανά Οφέλη από τη συμμετοχή στο Ερευνητικό Πρόγραμμα

Μπορεί να ωφεληθείς από τη συμμετοχή σου στο ερευνητικό πρόγραμμα.

Εάν ανακαλύψουμε ότι έχεις μολυνθεί πρόσφατα από τον HIV, το να το γνωρίζεις αυτό μπορεί να σε βοηθήσει να λάβεις ιατρική φροντίδα που θα ωφελήσει εσένα και τους ανθρώπους για τους οποίους νοιάζεσαι. Θα σε βοηθήσουμε να αποκτήσεις πρόσβαση σε φορείς παροχής ιατρικής φροντίδας για τον HIV και άλλες σχετικές καταστάσεις. Εάν με τη φροντίδα αυτή μειωθεί η ποσότητα του HIV που κυκλοφορεί στο σώμα σου, το γεγονός αυτό θα κάνει λιγότερο πιθανή τη μετάδοση του HIV στους/στις σεξουαλικούς σου συντρόφους ή στα άτομα με τα οποία κάνεις μαζί χρήση ουσιών.

Θα σου δώσουμε πληροφορίες για την παραπομπή σου σε φορείς παροχής ιατρικής φροντίδας, εάν μάθουμε ότι έχεις HIV λοίμωξη για αρκετό καιρό ή εάν χρειάζεσαι άλλη ιατρική βοήθεια.

Γνωρίζοντας το εάν έχεις μολυνθεί ή όχι από τον HIV και το εάν είσαι πολύ μολυσματικός/ή ή όχι, μπορεί να βοηθήσει να συμπεριφέρεσαι με τέτοιο τρόπο, ώστε να αποφεύγεται η μετάδοση του HIV στους/στις σεξουαλικούς σου συντρόφους ή στα άτομα με τα οποία κάνετε μαζί χρήση ουσιών.

Έντυπο συγκατάθεσης

Πιθανοί Κίνδυνοι και Μέτρα Προστασίας που έχουν Ληφθεί

Ένας κίνδυνος που μπορεί να προκύψει από τη συμμετοχή σου στο ερευνητικό πρόγραμμα, είναι ότι ίσως αισθανθείς άβολα να απαντάς ερωτήσεις σχετικά με τη συμπεριφορά σου ή για ανθρώπους που γνωρίζεις ή για μέρη στα οποία συχνάζεις. Μπορεί επίσης να υπάρξει κάποιου βαθμού στενοχώρια και απογοήτευση, εάν μάθεις ότι έχεις μολυνθεί από τον HIV. Το προσωπικό μας έχει εκπαιδευτεί στο πως να σε βοηθήσει να αντιμετωπίσεις τη στενοχώρια και απογοήτευσή σου.

Υπάρχει περίπτωση, εάν πεις σε άλλα άτομα ότι είσαι θετικός στον HIV, ή για το ότι έχεις μολυνθεί πρόσφατα από τον HIV, να σε αντιμετωπίσουν, ως αποτέλεσμα αυτού του γεγονότος, με άσχημο τρόπο. Εάν τελικά αποδειχθεί ότι έχεις μολυνθεί, θα σου παρέχουμε συμβουλές για το σε ποιον/α πρέπει να μιλήσεις για αυτό και το πως μπορείς να προστατέψεις τον εαυτό σου. Θα πρέπει να γνωρίζεις ότι σε μία πιλοτική μελέτη που κάναμε πριν ξεκινήσουμε το πρόγραμμα αυτό, κανένα από τα άτομα που συμμετείχαν δεν είχε σημαντικά προβλήματα τέτοιου είδους - αλλά αυτό σε καμία περίπτωση δεν εγγυάται ότι δεν θα αντιμετωπίσεις εσύ.

Θα θέλαμε να γίνει κατανοητό ότι εάν δεν επιθυμείς να απαντήσεις μία συγκεκριμένη ερώτηση, μπορείς να επιλέξεις να μην το κάνεις. Εάν διαλέξεις να μην απαντήσεις σε μία ερώτηση, μπορείς να συνεχίσεις στο υπόλοιπο μέρος του ερευνητικού προγράμματος χωρίς να υπάρξει οποιαδήποτε κύρωση για την επιλογή σου.

Έντυπο συγκατάθεσης

Έντυπο Ενημέρωσης - TRIP

Επιπλέον Πληροφορίες

Εάν έχεις ερωτήσεις για αυτό το ερευνητικό πρόγραμμα ή επιθυμείς να αναφέρεις οποιαδήποτε βλάβη ενδεχομένως προκύψει ως αποτέλεσμα της συμμετοχής σου στο ερευνητικό πρόγραμμα, θα παρακαλούσαμε να απευθυνθείς στον κύριο ερευνητή, Dr. Sam Friedman, στο National Development and Research Institutes (1-212-845-4400), friedman@ndri.org. Μπορείς επίσης να επικοινωνήσεις με την κα Lisa Bernhard, Grants Manager, στο National Development and Research Institutes (1-888-845-4695), Bernhard@ndri.org, για να σου απαντήσει σε οποιοσδήποτε ερωτήσεις ίσως έχεις για τα δικαιώματά σου στο πλαίσιο της συμμετοχής σου στο ερευνητικό πρόγραμμα.

Εάν προτιμάς, μπορείς να επικοινωνήσεις με τον ερευνητή στην Αθήνα, κο Γιώργο Νικολόπουλο (6951930034), Nikolopoulos@ndri.org.

Δεν έχει υπάρξει καμία πρόβλεψη να αποζημιωθεί κάποιος/α για βλάβη που ίσως προκύψει από τη συμμετοχή του/της στο πρόγραμμα, αλλά τίποτα σε αυτό το έντυπο συγκατάθεσης δεν περιορίζει το δικαίωμά σου να διεκδικήσεις αποζημίωση για οποιαδήποτε βλάβη προκύψει από τη συμμετοχή σου.

Έντυπο συγκατάθεσης

Έντυπο Ενημέρωσης - TRIP

ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ HIV

Transmission Reduction Intervention Project – TRIP

Έντυπο Ευπόγραφης Συγκατάθεσης μετά από Ενημέρωση

Έχω διαβάσει (ή μου διάβασαν άλλοι) όλα τα σημεία στο έντυπο πληροφοριών, και όλες οι απορίες που είχα για αυτό το ερευνητικό πρόγραμμα έχουν απαντηθεί ικανοποιητικά.

Κατανοώ τα ακόλουθα:

- Η συμμετοχή μου είναι εθελοντική.
- Μπορώ να αποσύρω τη συμμετοχή μου οποιαδήποτε στιγμή χωρίς να υπάρξει καμία κύρωση.
- Θα λάβω 10 ευρώ για το χρόνο που θα διαθέσω και τη συμμετοχή μου στην πρώτη συνέντευξη, 10 ευρώ για το χρόνο που θα διαθέσω και τη συμμετοχή μου στη δεύτερη συνέντευξη που θα ακολουθήσει, και 5 ευρώ για κάθε άτομο που θα αναφέρω και το οποίο θα συμμετάσχει στο ερευνητικό πρόγραμμα, σύμφωνα με τη συζήτηση που θα κάνουμε κατά τη διάρκεια της συνέντευξης.
- Θα υποβληθώ σε εξέταση για να δω εάν έχω μολυνθεί από τον HIV, και εάν έχει συμβεί αυτό, θα εξεταστώ για να δω εάν η λοίμωξη είναι πρόσφατη και να συλλεχθούν πληροφορίες για τα χαρακτηριστικά του ιού από τον οποίο έχω μολυνθεί. Συμφωνώ να συμμετάσχω σε συνεδρίες συμβουλευτικής υποστήριξης σχετικά με την ερμηνεία των αποτελεσμάτων αυτών των εξετάσεων. Εάν δεν έχω ήδη εξεταστεί στο πλαίσιο του προγράμματος αυτού, συμφωνώ να επιστρέψω για να ενημερωθώ για τα αποτελέσματα των εξετάσεων και να λάβω το ποσό των 3 ευρώ για αυτό.
- Συμφωνώ ότι μπορεί να αποθηκευτεί μία μικρή ποσότητα του αίματός μου για μελλοντική επιστημονική χρήση.
- Όλα τα δεδομένα από το συγκεκριμένο ερευνητικό πρόγραμμα, συμπεριλαμβανομένων εντύπων με το όνομά μου πάνω, θα αποθηκευτούν με ασφάλεια σε αρχεία και θα τηρηθούν εντελώς εμπιστευτικά. Το όνομά μου ή οποιαδήποτε άλλη πληροφορία ταυτοποίησης δεν θα αναφερθούν σε καμία δημοσίευση.
- Μετά τη συνέντευξη, ίσως να μου δοθεί η ευκαιρία να εντάξω στο ερευνητικό πρόγραμμα μέλη των κοινωνικών μου δικτύων. Θα πάρω κουπόνια για να τους/τις προσκαλέσω να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα. Όταν θα τους/τις προσκαλώ, θα τους/τις λέω ότι χρειάζεται να καλέσουν τον τηλεφωνικό αριθμό του προγράμματος που θα υπάρχει πάνω στο κουπόνι για να κανονίσουν ραντεβού για συνέντευξη.
- Συμφωνώ ότι εάν δεν έρθουν οι απαντήσεις στα ερωτήματά μου που θα υποδείξω, το προσωπικό του προγράμματος θα μπορεί να τους/τις προσγγίσει χρησιμοποιώντας τις πληροφορίες που θα έχω δώσει κατά τη διάρκεια της συνέντευξης.
- Εάν το προσωπικό του προγράμματος επικοινωνήσει με κάποιον από τα μέλη του δικτύου μου, δεν θα του/της πει ότι ήμουν γνώ αυτός/ή που έδωσα το αντάπιά του.
- Όλες οι πληροφορίες θα αποθηκευτούν με ασφάλεια σε αρχεία, στα οποία θα έχει πρόσβαση μόνο το προσωπικό του προγράμματος.
- Όλες οι εγγραφές που συνδέουν τον αριθμό ταυτοποίησης που έχω στο πρόγραμμα με το όνομα κάποιου άλλου ατόμου, θα καταστραφούν μόλις το προσωπικό του προγράμματος πάψει να χρησιμοποιεί αυτά τα δεδομένα.
- Καμία γραπτή ή δημοσιευμένη πληροφορία δεν θα επιτρέψει σε οποιονδήποτε/οποιαδήποτε να ταυτοποιήσει άτομο που έλαβε μέρος στο ερευνητικό πρόγραμμα.

Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή συμμετέχοντα/ουσας

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή ατόμου που πραγματοποιεί τη συνέντευξη

Ημερομηνία

Κωδικός αριθμός συμμετέχοντα/ουσας

Διερεύνηση ανεπιθύμητων συμβάντων στις έρευνες



REPORT OF INTERNAL INVESTIGATION INTO THE DEATH OF A VOLUNTEER RESEARCH SUBJECT

Internal Investigative Committee Membership

Chair: *Lewis C. Becker, M.D.*, Robert L. Levy Professor of Cardiology, Chair JCCI-1

Members: *Roy G. Brower, M.D.*, Associate Professor, Pulmonary Medicine

Ruth Faden, Ph.D., M.P.H., Professor Health Policy and Management, Executive Director Johns Hopkins Bioethics Institute

Roger A. Johns, M.D., Professor and Chair, Anesthesiology and Critical Care Medicine

Pamela A. Lipsett, M.D., Associate Professor, Surgery and Anesthesiology and Clinical Care Medicine, Co-Director, Surgical ICU

Brent G. Petty, M.D., Associate Professor, Clinical Pharmacology

Peter J. Pronovost, M.D., Ph.D., Associate Professor, Anesthesiology and Critical Care Medicine, and Surgery

Consultants: *Paul S. Lietman, M.D., Ph.D.*, Professor of Medicine, Pharmacology &

Molecular Science, and Pediatrics

E. Regis McFadden, M.D., Professor of Medicine, Division of Pulmonary and Critical Care Medicine, Case Western Reserve University

Gary Hunninghake, M.D., Chief, Pulmonary and Critical Care Medicine, University of Iowa

Προσωπικά δεδομένα

Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα

- Κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο υποκείμενο των δεδομένων
- Δεν πρόκειται για συγκεντρωτικά δεδομένα, από τα οποία δεν δύναται να προσδιοριστεί η ταυτότητα των ατόμων
- Αρχείο δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα: διαρθρωμένο σύνολο δεδομένων, το οποίο μπορεί να αποτελέσει αντικείμενο επεξεργασίας

Προσωπικά δεδομένα

Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα

- Ευαίσθητα δεδομένα: Δεδομένα που αφορούν φυλή, εθνότητα, πολιτικές πεποιθήσεις, υγεία κτλ
- Επεξεργασία: Συλλογή, καταχώριση, οργάνωση, διατήρηση, αποθήκευση, τροποποίηση, εξαγωγή, χρήση, διαβίβαση, διάδοση των δεδομένων

Προσωπικά δεδομένα

Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα

- Απαγόρευεται η επεξεργασία τέτοιων δεδομένων
- Μπορεί να επιτρέπεται κατόπιν άδειας
- Στις εξαιρέσεις είναι και τα ιατρικά δεδομένα και αυτά που συλλέγονται για επιστημονικούς σκοπούς..
- ..εφόσον τηρούνται κανονισμοί προστασίας

Προσωπικά δεδομένα

The screenshot shows a web browser window with the URL www.dpa.gr/portal/page?_pageid=33,15048&_dad=portal&_schema=PORTAL. The search bar contains the text "τροστασία προσωπικών δεδομένων". Below the browser window is a navigation menu with the following items: Αρχή, Ετήσιες Εκθέσεις, Επικαιρότητα, Νομοθεσία, Τα δικαιώματά μου, Οδηγίες για υπεύθυνους επεξεργασίας, and Επικοινωνία. Below the menu is a logo of a person with binary code and the text "ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ".

Αποφάσεις

Συχνές ερωτήσεις

Θεματικές ενότητες

Επιλογή Ενότητας

Σημαντικά αρχεία

Επιλογή Ενότητας

Καλώς ήλθατε στην ιστοσελίδα της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα!

Η προστασία των προσωπικών δεδομένων και της ιδιωτικής ζωής αποτελεί θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα. Ο νόμος παρέχει ορισμένα δικαιώματα στα φυσικά πρόσωπα (τα υποκείμενα των δεδομένων) και θέτει συγκεκριμένες υποχρεώσεις σε όσους τηρούν και επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα (τους υπεύθυνους επεξεργασίας).

Στη σελίδα μας μπορείτε να βρείτε πληροφορίες για το θεσμικό πλαίσιο της προστασίας των προσωπικών δεδομένων στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, καθώς επίσης και σχετικές αποφάσεις και γνωμοδοτήσεις, ετήσιες εκθέσεις πεπραγμένων και δελτία Τύπου της Αρχής.

Μπορείτε να εγγραφείτε στο site μας και να κάνετε χρήση των ηλεκτρονικών υπηρεσιών της Αρχής [για πολίτες](#) και [για υπεύθυνους επεξεργασίας](#) (ηλεκτρονική υποβολή ερωτημάτων, καταγγελιών και γνωστοποιήσεων, εγγραφή στη λίστα του άρθρου 13, λήψη της λίστας άρθρου 13).

Προσωπικά δεδομένα

ΝΟΜΟΣ 2472/1997
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ
ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ
ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΕΣ ΤΙΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Προσωπικά δεδομένα

Μέτρα προστασίας

- Φυσικά
- Διοικητικά
- Ηλεκτρονικά

Προσωπικά δεδομένα

Μέτρα προστασίας - Φυσικά

- Θύρες και παράθυρα ασφαλείας
- Συναγερμός
- Χρηματοκιβώτιο
- Μέσα πυρόσβεσης
- Τήρηση αντιγράφων ασφαλείας σε τραπεζικές θυρίδες

Προσωπικά δεδομένα

Μέτρα προστασίας - Διοικητικά

- Καθορισμός υπεύθυνου επεξεργασίας
- Καθορισμός ατόμων που έχουν πρόσβαση στο αρχείο

Προσωπικά δεδομένα

Μέτρα προστασίας - Ηλεκτρονικά

- Ασφαλής server
- Κωδικοί πρόσβασης στο λειτουργικό και στη βάση δεδομένων
- Πιθανή λειτουργία της βάσης δεδομένων εκτός διαδικτύου
- Σύστημα κρυπτογράφησης

Παράδειγμα σύστημα κρυπτογράφησης

TRUECRYPT

FREE OPEN-SOURCE ON-THE-FLY ENCRYPTION

[Home](#) [Documentation](#) [FAQ](#) [Downloads](#) [News](#) [Future](#) [History](#) [Screenshots](#) [Statistics](#) [Forum](#) [Contact](#)



TrueCrypt

Free open-source disk encryption software for Windows 7/Vista/XP, Mac OS X, and Linux

Please consider making a donation.



[Donate Now >>](#)

[Make a Donation](#)

News

• 2012-02-07
TrueCrypt 7.1a
Released

• 2011-09-01
TrueCrypt 7.1
Released

Επιστημονική έρευνα - Χαρακτηριστικά

- Τάξη και συστηματικότητα
- Έλεγχος και επαναληψιμότητα
- Γενίκευση

Τάξη και συστηματικότητα

- Ορισμός προβλήματος
- Διατύπωση υπόθεσης
- Σχέδιο και συλλογή στοιχείων
- Ανάλυση δεδομένων
- Λύση του προβλήματος

Γενίκευση

- Κατανόηση φαινομένων και όχι απομονωμένων περιστάσεων
- Ικανότητα να πηγαίνουμε πέρα από μία συγκεκριμένη κατάσταση
- Ο βαθμός γενίκευσης των αποτελεσμάτων μίας έρευνας αποτελεί κριτήριο της ποιότητάς της

Έλεγχος

- Επιβολή ερευνητικών συνθηκών
- Ελαχιστοποίηση προκαταλήψεων
- Αύξηση ακρίβειας και εγκυρότητας
- Δυνατότητα ελέγχου από τρίτους
- Επανάληψη της έρευνας στο μέλλον ή από άλλες ερευνητικές ομάδες

Γιατί είναι σημαντικός ο έλεγχος;

- Τα συμπεράσματα μπορεί να μην βασίζονται σε εμπειρικά ή πειραματικά δεδομένα
- Επιλεκτική παρουσίαση δεδομένων
- Δεν υπάρχει περιγραφή της μεθοδολογίας ή η μεθοδολογία έχει σαφή προβλήματα
- Τα συμπεράσματα είναι σε ευρεία αντίθεση με αποδεδειγμένα επιστημονικά αποτελέσματα

Αντίθεση με αποδεδειγμένα αποτελέσματα

Risk Factors for Classical Kaposi's Sarcoma

*James J. Goedert, Francesco Vitale, Carmela Lauria, Diego Serraino,
Mario Tamburini, Maurizio Montella, Angelo Messina, Elizabeth E. Brown,
Giovanni Rezza, Lorenzo Gafà, Nino Romano*

And the Classical Kaposi's Sarcoma Working Group

Αντίθεση με αποδεδειγμένα αποτελέσματα

Table 3. Risk of classical Kaposi's sarcoma (KS) among males compared with male control subjects with KS-associated herpesvirus (KSHV) infection, by smoking intensity and cumulative smoking, stratified by survival

	No. of case patients*	No. of control subjects	Odds ratio (95% CI)	$P_{\text{trend}}^{\dagger}$
<i>All male KS case patients</i>				
Cigarette smoking				
Total	98	125		
None	40	18	1.00 (referent)	
≤1 pack/day	42	63	0.30 (0.15 to 0.59)	
>1 pack/day	16	44	0.16 (0.07 to 0.36)	<.001
≤40 pack-years	38	44	0.39 (0.19 to 0.79)	
>40 pack-years	20	63	0.14 (0.07 to 0.30)	<.001

**Όχι απόλυτο κριτήριο:
Πολλές μελέτες έχουν δείξει το ίδιο**

Διαδικασία ελέγχου

- Υποβολή και αξιολόγηση ερευνητικού πρωτοκόλλου πριν την έναρξη της έρευνας
- Καταγραφή του ερευνητικού πρωτοκόλλου πριν την έναρξη της έρευνας (clinical trials.gov)
- Σύστημα κριτών (peer review system) πριν τη δημοσίευση
- Δημοσίευση σε έντυπα και ηλεκτρονικά περιοδικά
- Άλλοι ερευνητές μπορούν να σχολιάσουν τα αποτελέσματα
- Απόσυρση ερευνών με αποτελέσματα λανθασμένα

How Many Scientists Fabricate and Falsify Research? A Systematic Review and Meta-Analysis of Survey Data

Daniele Fanelli*

INNOGEN and ISSTI-Institute for the Study of Science, Technology & Innovation, The University of Edinburgh, Edinburgh, United Kingdom

Abstract

The frequency with which scientists fabricate and falsify data, or commit other forms of scientific misconduct is a matter of controversy. Many surveys have asked scientists directly whether they have committed or know of a colleague who committed research misconduct, but their results appeared difficult to compare and synthesize. This is the first meta-analysis of these surveys. To standardize outcomes, the number of respondents who recalled at least one incident of misconduct was calculated for each question, and the analysis was limited to behaviours that distort scientific knowledge: fabrication, falsification, “cooking” of data, etc... Survey questions on plagiarism and other forms of professional misconduct were excluded. The final sample consisted of 21 surveys that were included in the systematic review, and 18 in the meta-analysis. A pooled weighted average of 1.97% (N = 7, 95%CI: 0.86–4.45) of scientists admitted to have fabricated, falsified or modified data or results at least once –a serious form of misconduct by any standard– and up to 33.7% admitted other questionable research practices. In surveys asking about the behaviour of colleagues, admission rates were 14.12% (N = 12, 95% CI: 9.91–19.72) for falsification, and up to 72% for other questionable research practices. Meta-regression showed that self reports surveys, surveys using the words “falsification” or “fabrication”, and mailed surveys yielded lower percentages of misconduct. When these factors were controlled for, misconduct was reported more frequently by medical/ pharmacological researchers than others. Considering that these surveys ask sensitive questions and have other limitations, it appears likely that this is a conservative estimate of the true prevalence of scientific misconduct.

Επιστημονική απάτη – Σημαντικό πρόβλημα

- Πριν δεν το αναγνωρίζαμε – τώρα υπάρχουν αρκετές περιπτώσεις
- Επηρεάζει την εμπιστοσύνη του κοινού στην επιστημονική κοινότητα
- Μπορεί να οδηγήσει σε επισφαλή και επικίνδυνα συμπεράσματα
- Μπορεί να υπερβεί τους υπάρχοντες μηχανισμούς ελέγχου

Επιστημονική απάτη – Σημαντικό πρόβλημα

Display Settings: Abstract

Send to:

See 1 citation found using an alternative search:

[Br J Obstet Gynaecol. 1994 Aug;101\(8\):716-7.](#)

Term delivery after intrauterine relocation of an ectopic pregnancy.

[Pearce JM, Manyonda IT, Chamberlain GV.](#)

Author information

Retraction in

[Br J Obstet Gynaecol. 1995 Nov;102\(11\):853.](#)

Comment in

[Relocation of ectopic pregnancy to the uterine cavity: a dream or a reality? \[Br J Obstet Gynaecol. 1994\]](#)


PMID: 7947511 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Publication Types, MeSH Terms

LinkOut - more resources

PubMed Commons

[PubMed Commons home](#)

 0 comments

Save items

☆ Add to Favorites ▾

Related citations in PubMed

[Reproductive outcome after 143 laparoscopic procedures for ectopic pre \[Obstet Gynecol. 1993\]](#)

[Serum beta-hCG regression after laparoscopic salpingostomy in the tr \[J Med Assoc Thai. 2002\]](#)

[Successful intrauterine term pregnancy after resecti \[Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 1999\]](#)

[Review Medical and surgical treatment of ectopic pregnar \[Curr Opin Obstet Gynecol. 1994\]](#)

[Review \[Conservative, laparoscopic and medical treatment of ectopic ; \[Ginecol Obstet Mex. 2007\]](#)

See reviews...

See all...

Cited by 1 PubMed Central article

[Review Research misconduct: the poisoning of the well. \[J R Soc Med. 2006\]](#)

Επιστημονική απάτη – Σημαντικό πρόβλημα

NCBI Resources How To
PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health
PubMed Pearce JM, Hamid RI
RSS Save search Advanced

Display Settings: Abstract

Send to:

[Br J Obstet Gynaecol.](#) 1994 Aug;101(8):685-8.

Randomised controlled trial of the use of human chorionic gonadotrophin in recurrent miscarriage associated with polycystic ovaries.

[Pearce JM](#), [Hamid RI](#).

Author information

Retraction in

[Br J Obstet Gynaecol.](#) 1995 Nov;102(11):853.

Abstract

OBJECTIVE: To determine whether the use of human chorionic gonadotrophin (hCG) would reduce the recurrent miscarriage rate in women with polycystic ovarian disease.

DESIGN: Double-blind, prospective, randomised controlled trial.

SETTING: A pregnancy loss clinic in a London teaching hospital.

SUBJECTS: One hundred and ninety-one women with a history of three consecutive spontaneous first trimester miscarriages and polycystic ovary syndrome.

INTERVENTION: 10,000 i.u. of hCG or a placebo were given when the leading follicle was ≥ 21 mm, then 5000 i.u. of hCG or a placebo were given twice weekly until miscarriage or the tenth week of pregnancy.

MAIN OUTCOME MEASURE: Miscarriage rate.

RESULTS: Women with polycystic ovaries who received hCG treatment had a lower miscarriage rate (14%) compared with women who received placebo (43%). In women with follicular phase luteinising hormone > 10 iu/l, those who received hCG therapy had a miscarriage rate of 10% compared with a rate of 44% in women who received the placebo. When clomiphene was used for ovulation induction, women treated with hCG had a miscarriage rate of 14% compared with a rate 47% in women who received the placebo. There was no significant benefit from hCG therapy in natural cycles.

CONCLUSION: The use of hCG in women with recurrent miscarriage and polycystic ovary syndrome improves the pregnancy outcome.

PMID: 7947503 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Publication Types, MeSH Terms, Substances

Επιστημονική απάτη – Σημαντικό πρόβλημα

- Malcolm Pearce
- Γυναικολόγος στο νοσοκομείο St George στο Λονδίνο
- Αύγουστος 1996: Ένα τρομερό επίτευγμα ανακοινώνεται
- Γέννηση μωρού μετά από επανεμφύτευση εμβρύου σε έκτοπη κύηση!
- Το επίτευγμα ανακοινώνεται στο British Journal of Obstetrics and Gynecology
- Ο Pearce ήταν βοηθός εκδότη στο περιοδικό

Επιστημονική απάτη – Σημαντικό πρόβλημα

- Ο Geoffrey Chamberlain, εκδότης του περιοδικού και πρόεδρος του Royal College of Obstetricians and Gynecologists, ήταν συγγραφέας στο report για την έκτοπη κύηση
- Το φθινόπωρο του 1994 ήταν πρωτοσέλιδο στην Daily Mail
- Η Daily Mail ισχυριζόταν ότι δύο άρθρα στο περιοδικό ήταν προϊόν απάτης
- Ο Chamberlain είπε ότι δεν ήξερε για την απάτη παρά το ότι το όνομά του ήταν στο paper (όμως gift authorship!)

Επιστημονική απάτη – Σημαντικό πρόβλημα

- Το θέμα ανέδειξε ένα άλλος ιατρός (...γιατί πρέπει η έρευνα να εκτείνεται σε άλλους επιστήμονες πριν και μετά τη δημοσίευση)
- Η επανεμφύτευση του εμβρύου της έκτοπης κύησης δεν είχε γίνει ποτέ
- Τα άτομα της κλινικής δοκιμής (δεύτερο άρθρο) δεν ήταν δυνατόν να βρεθούν
- Βρέθηκαν άλλες τρεις έρευνες-απάτη (δύο από αυτές στο BMJ)

Τι είναι επιστημονική απάτη

- **Fabrication:** Επινόηση δεδομένων που δεν υπάρχουν
- **Falsification:** Παραποίηση και αλλοίωση δεδομένων και μεθόδων, επιλεκτική παρουσίαση
- **Ghost authorship:** Ο πραγματικός συγγραφέας δεν περιλαμβάνεται στη λίστα
- **Gift authorship:** Κάποιος από τους συγγραφείς δεν έχει προσφέρει ουσιαστικά στην έρευνα

Τι είναι επιστημονική απάτη

- **Not publishing unwanted results:** Οικονομικά συμφέροντα που χρηματοδότησαν την έρευνα δεν επιτρέπουν τη δημοσίευση γιατί τα αποτελέσματα δεν ευνοούν το φάρμακο που υποστηρίζουν
- **Not disclosing conflicts of interest:** Οι ερευνητές δεν αποκαλύπτουν τις πηγές των οικονομικών τους απολαβών που ενδεχομένως επηρέασαν τον τρόπο εκπόνησης της έρευνας

Τι είναι επιστημονική απάτη

- **Plagiarism:** Αντιγραφή ιδεών, κειμένων, μεθόδων χωρίς να γίνεται αναφορά στην πηγή προέλευσης
- **Redundant publication:** Περισσότερες από μία δημοσιεύσεις για τα ίδια δεδομένα

Τι είναι επιστημονική απάτη

recognized forms of plagiarism are as follows:

Verbatim plagiarism. Copying text word-for-word from someone else's work. If content from several sources is duplicated, this form of plagiarism is known as *mosaic* or *patchwork*.

Plagiarism of ideas. Mentioning someone else's unique idea, whether in the form of a theory, an interpretation, data, a method, an opinion, or new terminology, without citing your source, even if explained in your own words.

Τι είναι επιστημονική απάτη

Moreover, there are several less commonly understood but equally concerning forms of plagiarism that should be avoided:

Loose paraphrasing. Paraphrasing someone else's work with only slight changes, effectively maintaining the other author's logic while mentioning most or all of the same ideas. Note that the flow of an argument is indeed an original idea.

Plagiarism from alternate sources. Failing to cite the source of publicly available knowledge that is not in the scholarly literature. Similar to journal articles, sources such as books, webpages, blogs, lectures, and personal communication (including descriptions of unpublished ideas, with permission) should be referenced if they contributed unique information to your manuscript.

Τι είναι επιστημονική απάτη

Self-plagiarism and duplicate publication. Recycling your own previously published text on a small scale (such as reusing a paragraph from one manuscript in the methods section of a second manuscript) or on a larger scale

(such as the publication of the same manuscript in two separate journals), respectively. This is perhaps the most often overlooked category of plagiarism. Although self-plagiarism and duplication do not entail the theft of another's original ideas, this practice is unethical, particularly given that many journals ask for a confirmation that your research has not been published elsewhere, and is sometimes a violation of copyright law.

Γιατί αυξήθηκε το plagiarism;

- Αυξημένη πρόσβαση σε επιστημονικά άρθρα μέσω του internet
- Δυνατότητα copy-paste!

Πώς αναγνωρίζεται το plagiarism;

- Κάποιοι κριτές μπορεί να δουν ίδιες εκφράσεις με άλλα επιστημονικά άρθρα
- Αλλάξει η ποιότητα της γλώσσας μέσα στο ίδιο άρθρο
- Παρεμβολή άσχετων ιδεών στο κείμενο
- Λογισμικά λογοκλοπής (CrossCheck)

Επιστημονική απάτη – Σήμερα

Sections ≡

The Washington Post

Search



The Washington Post
NOW ON FLIPBOARD.

A new way to flip through
The Washington Post.

Read Now

Ad

Morning Mix

Major publisher retracts 43 scientific papers amid wider fake peer-review scandal



Επιστημονική απάτη – Σήμερα

Log on



Journ

DIAGNOSTIC PATHOLOGY

IMPACT
FACTOR
2.41

Search Diagnostic Pathology ▼ for

Home

Articles

Authors

Reviewers

About this journal

My Diagnostic Pathology

Top

Retraction

References

Retraction

Open Access

Retraction Note: Gene expression profiles analysis identifies key genes for acute lung injury in patients with sepsis

Zhiqiang Guo[†], Chuncheng Zhao[†] and Zheng Wang^{*}

* Corresponding author: Zheng Wang zhenqwanqww@163.com

▼ Author Affiliations

† Equal contributors

Department of Thoracic surgery, Putuo Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, No. 164 Lan Xi Road, Putuo District, Shanghai, 200062, China

For all author emails, please [log on](#).

Diagnostic Pathology 2015, **10**:51 doi:10.1186/s13000-015-0237-9

The online version of the original article can be found under doi:
<http://www.diagnosticpathology.org/content/9/1/176>.

Επιστημονική απάτη – Σήμερα

Retraction

The Publisher and Editor regretfully retract this article [1] because the peer-review process was inappropriately influenced and compromised. As a result, the scientific integrity of the article cannot be guaranteed. A systematic and detailed investigation suggests that a third party was involved in supplying fabricated details of potential peer reviewers for a large number of manuscripts submitted to different journals. In accordance with recommendations from [COPE](#) we have retracted all affected published articles, including this one. It was not possible to determine beyond doubt that the authors of this particular article were aware of any third party attempts to manipulate peer review of their manuscript.

References

1. Guo Z, Zhao C, Wang Z. **Gene expression profiles analysis identifies key genes for acute lung injury in patients with sepsis.** *Diagn Pathol.* 2013; **8**:176. [PubMed Abstract](#) | [BioMed Central Full Text](#) | [PubMed Central Full Text](#)



Επιστημονική απάτη – Σήμερα

- Ο εκδότης (BioMed Central) απέσυρε δημοσιευμένα άρθρα
- Απάτη στο peer review σύστημα
- Τα περισσότερα στην Κίνα
- Γενικότερη προσπάθεια να ξεγελάσουν το peer review σύστημα

Πώς ξεγελούν το peer review;

- Πολλές φορές τα περιοδικά μας ζητούν να προτείνουμε κριτές
- Κάποιοι/ες ζητούν σε φίλους/ες του να κάνουν το peer review
- Δημιουργούν δίκτυα ερευνητών που είναι πρόθυμοι εκ των προτέρων να αξιολογήσουν θετικά ο ένας τη δουλειά του άλλου
- Δίνουν στοιχεία επαφής για πραγματικό άτομο, τα οποία όμως ανήκουν σε δικό τους
- Δημιουργούν ψεύτικους χαρακτήρες

Πώς ξεγελούν το peer review;

- Υπάρχουν υποψίες ότι ίσως κρύβονται «third parties» πίσω από αυτές τις διαδικασίες
- Εταιρείες που προσφέρουν υπηρεσίες σε editing και writing ίσως έχουν κάποια σχέση
- Ωστόσο ενδέχεται και οι ίδιοι οι συγγραφείς να εμπλέκονται
- Σε μία άλλη περίπτωση, ένας συγγραφέας, μέλος του δικτύου («peer review ring»), έκανε, ως ψεύτικος reviewer, κριτική στο δικό του άρθρο!

Πώς τους κατάλαβαν;

- Περιέργες διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομίου για ερευνητές που ανήκουν σε συγκεκριμένο επιστημονικό ίδρυμα
- Τα ίδια άτομα έκαναν review σε άρθρα διαφορετικών επιστημονικών πεδίων
- Επικοινωνήσαν με κάποιους ερευνητές και είδαν ότι δεν είχαν κάνει ποτέ αυτή τη συγκεκριμένη κριτική

Retraction για άλλους λόγους;

Grounds for retraction

The panel decided to use the 2009 Retraction Guidelines issued by the Committee on Publication Ethics (COPE)¹²:

Journal editors should consider retracting a publication if:

- They have clear evidence that the findings are unreliable, either as a result of misconduct (eg data fabrication) or honest error (eg miscalculation or experimental error)
- The findings have previously been published elsewhere without proper cross referencing, permission or justification (that is, cases of redundant publication)
- It constitutes plagiarism
- It reports unethical research.

Retraction για άλλους λόγους;

- Οι εργασίες μπορεί να αποσυρθούν χωρίς να υπάρχει δόλος από τους συγγραφείς
- Κυρίως λάθος αναλύσεις/αποτελέσματα

Retraction για άλλους λόγους;

ANALYSIS

Report of the independent panel considering the retraction of two articles in *The BMJ*

In May *The BMJ* corrected an error relating to adverse effects of statins in two articles but was asked to retract the articles. The editor referred the decision to an expert panel. Here, we publish its findings

Iona Heath panel chair and past president, Royal College of General Practitioners, Stephen Evans professor of pharmacoepidemiology, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Curt Furberg professor emeritus of public health sciences, Wake Forest University School of Medicine, Julia Hippisley-Cox professor of epidemiology and general practice, University of Nottingham, Harlan Krumholz Harold H Hines Jr professor of medicine (cardiology) and professor of investigative medicine and of public health, Yale School of Medicine, Cynthia Mulrow senior deputy editor, Annals of Internal Medicine, Paul Wicks vice president of innovation, Patients Like Me

Γιατί υπάρχει επιστημονική απάτη;

- Η επιστημονική έρευνα είναι και αυτή μία ανθρώπινη δραστηριότητα
- Ανεπαρκής εκπαίδευση – ίσως υπάρχει εκπαίδευση για το αντίθετο
- Ίσως δεν αντιμετωπίζουμε έγκαιρα τις απρόσεχτες εργασίες
- Πίεση για δημοσίευση

Πίεση για δημοσίευση;

- Το επιστημονικό έργο επηρεάζει την πιθανότητα να πάρουμε καλύτερη ακαδημαϊκή θέση
- Το πλούσιο επιστημονικό έργο και η καλή ακαδημαϊκή θέση επηρεάζει την πιθανότητα χρηματοδότησης για νέες έρευνες
- Έτσι ευτυχώς ή δυστυχώς το μέγεθος του επιστημονικού έργου μετράει..

Πώς αντιμετωπίζουμε την επιστημονική απάτη;

- Αναγνώριση του προβλήματος
- Συμφωνία για το τι είναι επιστημονική απάτη
- Προστασία αυτών που αποκαλύπτουν τις επιστημονικές απάτες
- Δημιουργία ομάδων/φορέων διερεύνησης καταγγελιών για επιστημονική απάτη
- Ύπαρξη δίκαιου συστήματος κρίσεων/λήψης αποφάσεων
- Ανάπτυξη κώδικα καλής πρακτικής
- Εκπαίδευση σε θέματα καλής πρακτικής