

The consent form for inclusion in the study is attached in the next page. All patients signed the form before recruitment. It translates into:

Consent form for participation in a scientific study

Title of the study: Neuroma of the infrapatellar branch of the saphenous nerve after total knee arthroplasty

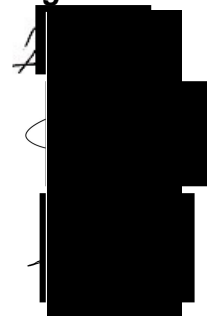
Researchers

Byron Chalidis, Orthopaedic Surgeon

Dimitrios Kitridis, Orthopaedic Surgeon

Panagiotis Givissis, Professor of Orthopaedics

Signature



The aim of the study is to evaluate the results of neurectomy in the cases of neuroma of the infrapatellar branch of the saphenous nerve after total knee arthroplasty. The current study will help in the establishment of the proper neuroma treatment, with the purpose of improving postoperative function of the patients.

By signing the current form, after having fully understood the above description of the study, I also understand that:

- I have the right to withdraw from the study in any given time until the publication of the results.*
- My name will not be published.*
- The researchers follow the principles of the Helsinki Declaration for medical research involving human subjects (1975).*
- I have the right to request the results of the research by the researchers.*

By signing the current form, I grant my permission for publishing my photos, videos, demographic as well as clinical data.

Name: _____

Signature: _____

Φόρμα συγκατάθεσης για συμμετοχή σε επιστημονική μελέτη

Τίτλος μελέτης: Νευρώματα υποεπιγονατιδικού κλάδου του σαφηνούς νεύρου μετά από ολική αρθροπλαστική γόνατος

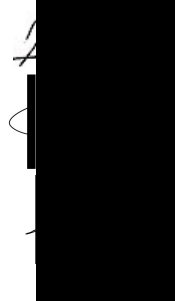
Ερευνητές

Βύρων Χαλίδης, Ορθοπαιδικός Χειρουργός

Δημήτριος Κιτρίδης, Ορθοπαιδικός Χειρουργός

Παναγιώτης Γκιβίσσης, Καθηγητής Ορθοπαιδικής

Υπογραφή



Στόχος της μελέτης είναι η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της νευρεκτομής σε περιπτώσεις νευρώματος υποεπιγονατιδικού κλάδου του σαφηνούς νεύρου μετά από ολική αρθροπλαστική γόνατος. Η μελέτη αυτή θα βοηθήσει στην κατοχύρωση της κατάλληλης θεραπείας του νευρώματος, για τη βελτίωση της λειτουργικότητας των ασθενών μετεγχειρητικά.

Ο δηλών, αφού κατανόησα την παραπάνω περιγραφή της μελέτης, επίσης κατανοώ ότι:

- Δικαιούμαι να αποχωρήσω από τη μελέτη οποιαδήποτε στιγμή έως και τη δημοσίευση των αποτελεσμάτων.
- Το ονοματεπώνυμό μου δε θα δημοσιευτεί με οποιονδήποτε τρόπο.
- Οι ερευνητές ακολουθούν τη συνθήκη του Ελσίνκι περί ανθρωπίνων δικαιωμάτων (1975).
- Έχω το δικαίωμα να ζητήσω τα αποτελέσματα της μελέτης από τους ερευνητές.

Υπογράφοντας το παρόν έγγραφο, δίνω την άδειά μου για φωτογράφιση, βιντεοσκόπηση και παροχή των δημογραφικών και κλινικών στοιχείων μου.

Ονοματεπώνυμο: _____

Υπογραφή: _____