

Name of journal: World Journal of Gastroenterology

ESPS Manuscript NO: 28114

Manuscript Type: RETROSPECTIVE STUDY



Manuscript title: Impact of IL28B and OAS gene family polymorphisms on interferon treatment response in Caucasian children chronically infected with HBV

Authors: Krzysztof Domagalski, Małgorzata Pawłowska, Agnieszka Zaleśna, Małgorzata Pilarczyk, Paweł Rajewski, Waldemar Halota and Andrzej Tretyn

Informed consent statement

All study participants, or their legal guardian, provided informed written consent prior to study enrollment.

Corresponding author: Prof Malgorzata Pawlowska MD, PhD

Signature:..... Date.....

Bydgoszcz, dnia.....

Informacja dla uczestnika badania

Temat badania:

Wpływ polimorfizmu pojedynczych par nukleotydów (SPN-s) na efektywność terapii interferonem pegylowanym alfa 2 a u pacjentów chorych na przewlekłe zapalenie wątroby typu B.

Badanie ma charakter retrospektywnej oceny efektów leczenia interferonem pegylowanym alfa 2 a u pacjentów chorujących na przewlekłe zapalenie wątroby typu B.

Badanie to będzie dotyczyło oceny polimorfizmu w zakresie pojedynczych par nukleotydów odpowiedzialnych za skuteczność terapii interferonem. Umożliwi to właściwą kwalifikację do leczenia przyszłych pacjentów chorujących na przewlekłe zapalenie wątroby typu B, a dzięki temu uniknięcie działań niepożądanych związanych z terapią, jak i wcześniejsze rozpoczęcie innego typu leczenia.

Dla biorących udział w badaniu ryzyko z nim związane będzie równe pobraniu krwi żyłnej.

Informuje się uczestnika badania o dobrowolności udziału, możliwości rezygnacji z uczestnictwa na każdym etapie badania, jak i o możliwości zadawania pytań i uzyskiwania odpowiedzi od prowadzącego badanie.

Uczestnik badania wyraża pisemną zgodę na przeprowadzenie analizy, bankowanie krwi żyłnej oraz przetwarzanie danych osobowych związanych z prowadzonym badaniem. Jednocześnie prowadzący badanie zobowiązuje się do zachowania anonimowości uczestników.

Prowadzącym badanie jest lek. med. Agnieszka Zaleśna – tel. 602487124.

.....
DATA

.....
PODPIS BADANEGO