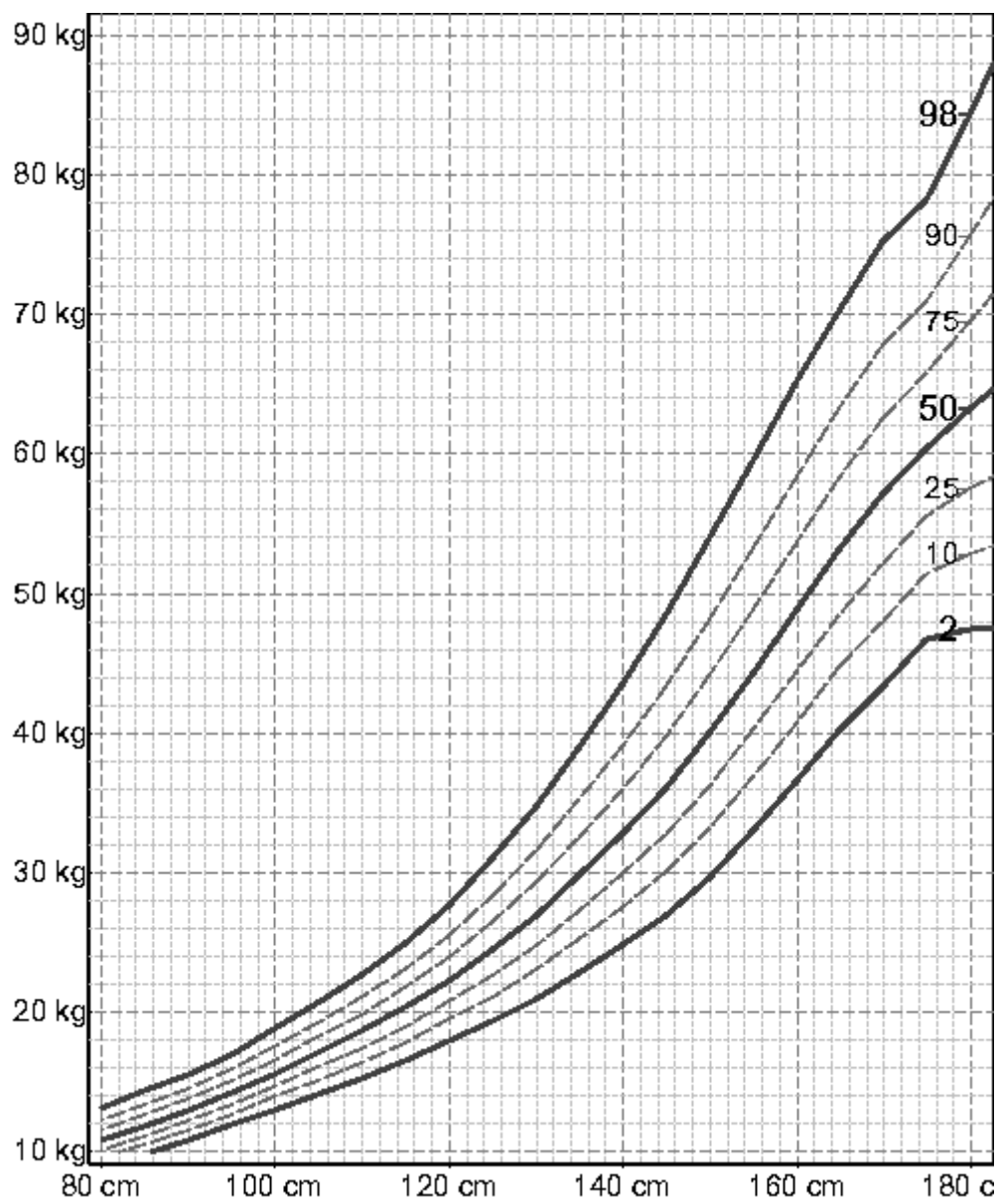
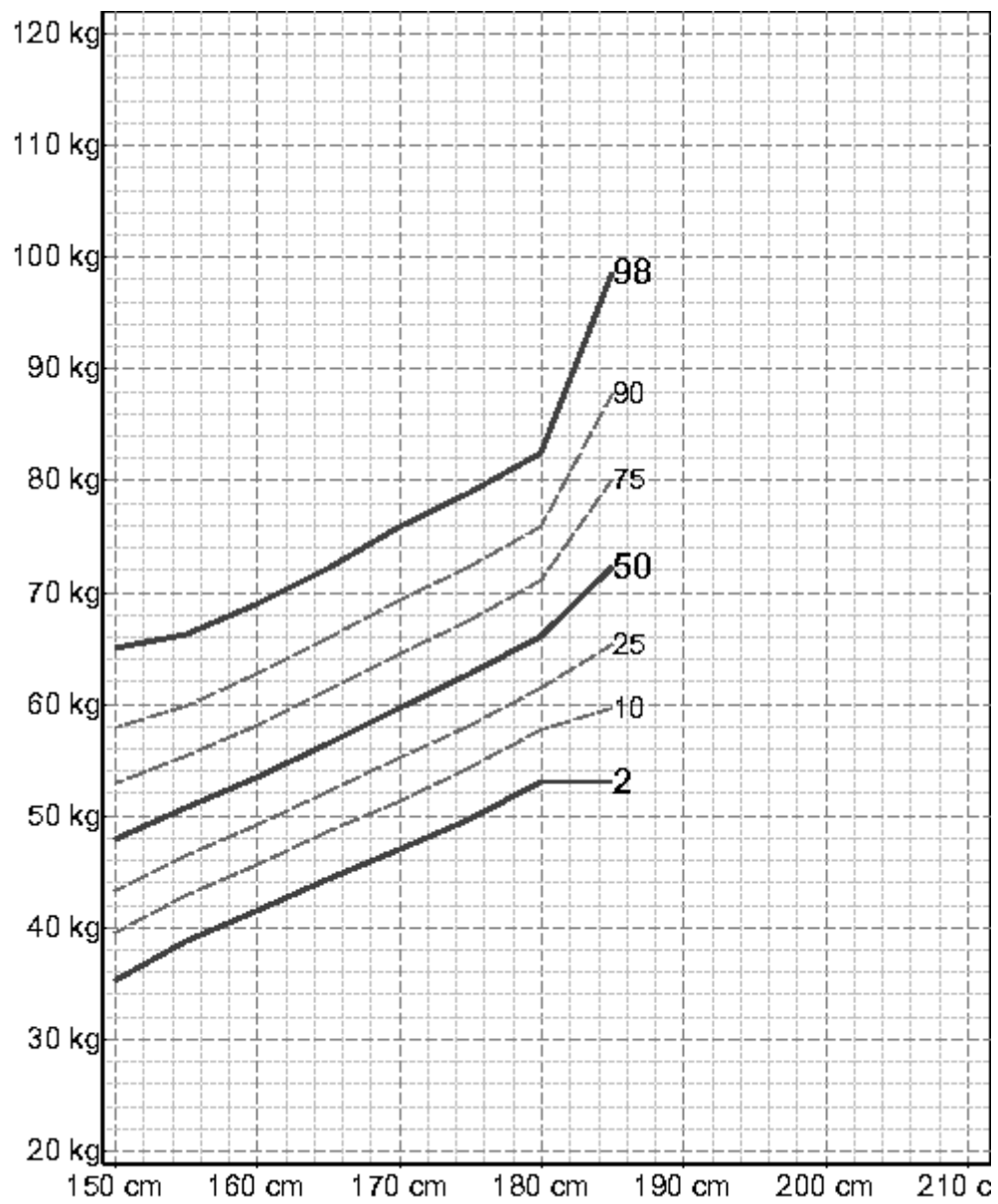


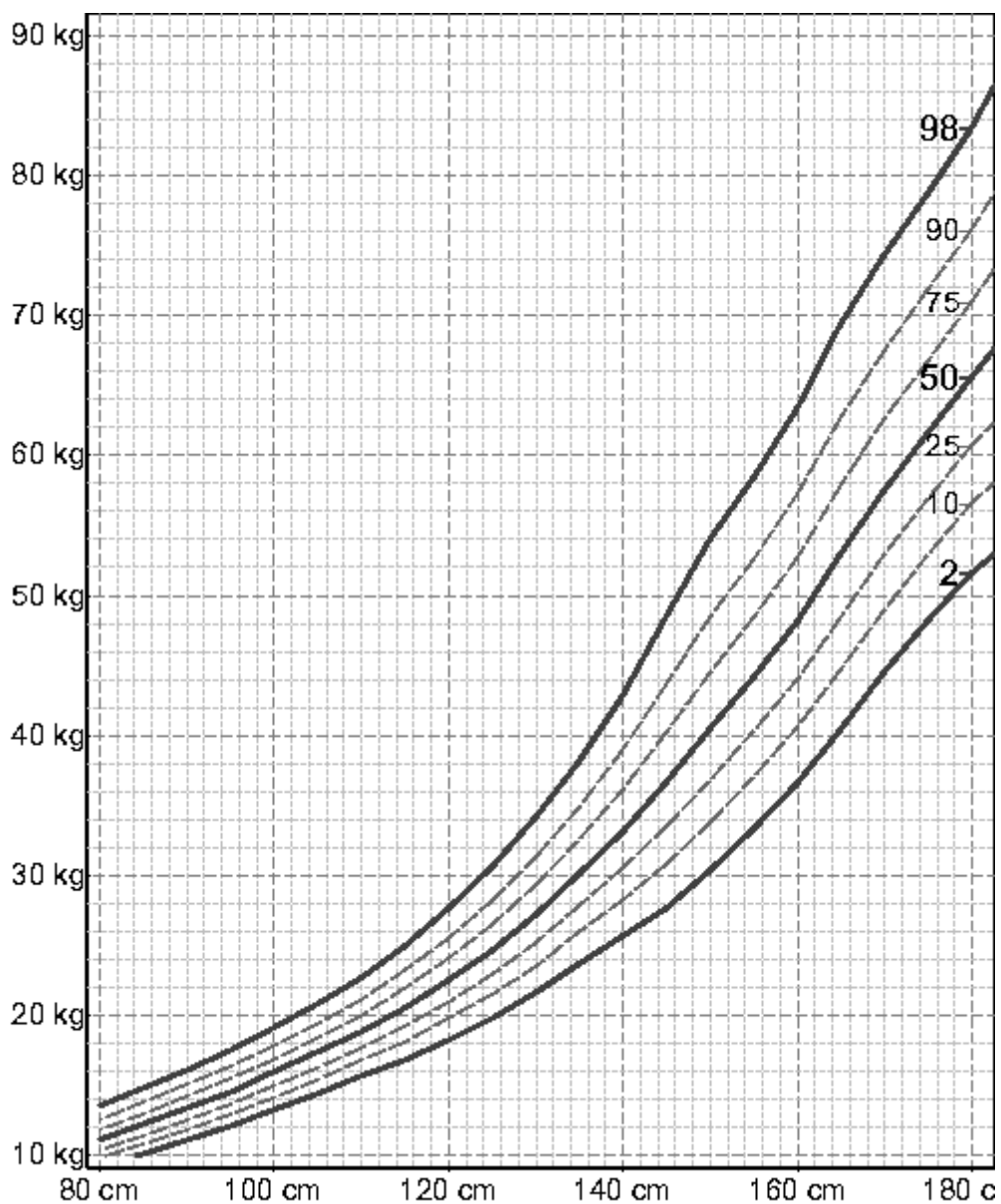
Hmotnost k výšce, **dívky**, 3 - 14.5 r.



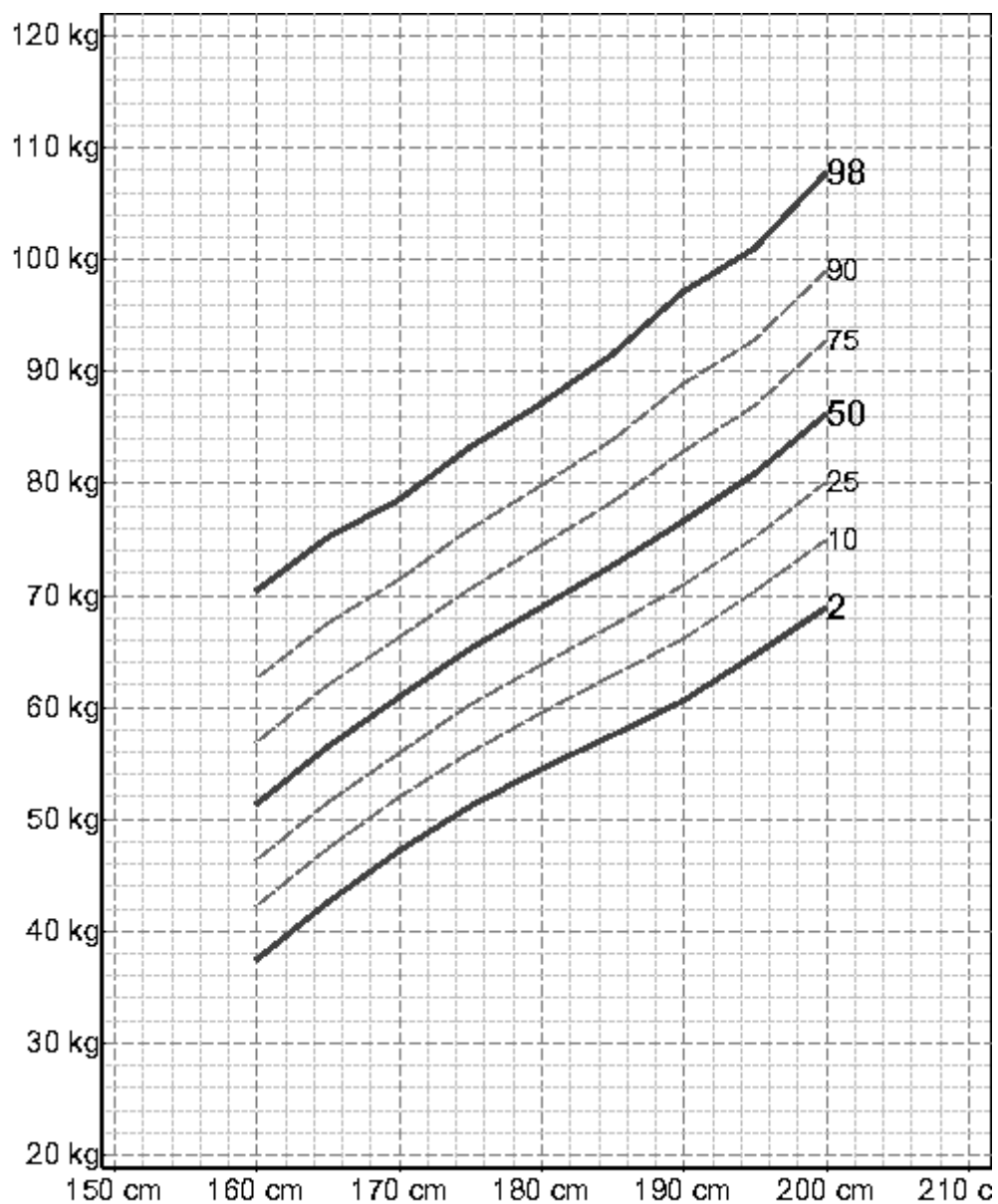
Hmotnost k výšce, **dívky**, 14.5 - 18 r.



Hmotnost k výšce, **chlapci**, 3 - 15.5 r.



Hmotnost k výšce, **chlapci**, 15.5 - 18 r.



Studie „Vliv poruch nutričního stavu u dětí a adolescentů  
na metabolismus orexinu A“

Informovaný souhlas

Vážená paní/slečno/pane,

děkujeme Vám, že jste projevil/a zájem pomoci klinické studii, jejíž výsledky by měly přispět k zdokonalení znalostí o onemocněních spojených s poruchou příjmu potravy. Dříve, než vyslovíte souhlas s účastí Vašeho dítěte ve studii, je důležité, abyste si přečetli následující informace o tom, co pro něj zapojení do studie obnáší a porozuměli tomu. V první řadě Vás musíme upozornit, že účast v této studii je zcela dobrovolná, máte právo účast odmítnout a nebudou z toho plynout pro Vás ani Vaše dítě žádné následky. Odmítnutí účasti ve studii jej v žádném případě nezabavuje práva na lékařskou péči, kterou bude jako pacient potřebovat. Bližší informace můžete získat od našich pracovníků, kteří se problematikou zabývají (MUDr. Jiří Bronský, linka 2052, doc. MUDr. Jiří Nevorál, CSc., linka 2062).

V současné době je plánována studie, která je zaměřena na studium látek tvořených v mozku, trávicím traktu a v tukové tkáni a jejich vlivu na příjem potravy a na množství tělesného tuku. V klinické studii podstoupí Vaše dítě odběr několika ml žilní krve navíc při odběru krve v rámci předoperačního vyšetření nebo vyšetření pro základní onemocnění. Krev bude použita na stanovení hormonů z tukové tkáně, střeva a mozku, které ovlivňují příjem potravy a základních biochemických parametrů. Vzorky krve nebudou uchovávány pro jiné studie. Při publikování nebo jiném uveřejnění výsledků nebude zveřejněna totožnost Vašeho dítěte. Zároveň bude provedeno měření a vážení Vašeho dítěte kvalifikovaným odborníkem – antropologem. Toto vyšetření je nebolestivé a trvá přibližně 15-20 minut. K rizikům spojeným s odběrem krve patří bolest a podlitina v místě vpichu, případně krátkodobé zarudnutí.

Prohlášení:

Přečetl(a) jsem si všechny výše uvedené informace a dostalo se mi příležitosti zeptat se na vše, co jsem potřeboval(a) pro pochopení toho, co účast ve studii pro mé dítě představuje. Dobrovolně dávám souhlas k účasti svého dítěte ve studii. Studie a všechna s ní související vyšetření mi byly dostatečně vysvětleny.

V Praze dne:.....

Podpis vyšetřovaného:.....

Podpis osoby, která souhlas získala:.....

**Tato studie byla schválena etickou komisí FN Motol.**