



TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

TIPF

HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU BAŞVURU FORMU

Dok. Kodu: KKY. FR. 30

Yayın Tarihi: 24.05.2022

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 25.11.2022

Sayfa Sayısı: 10

ETİK KURUL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Protokol No:

Başvuru Tarihi:

Düzeltilme Tarihi:

Onay Tarihi:

Başlangıç ve Bitiş tarihleri:

Toplam Hayvan Sayısı:

Yeni başvuru

Uzatma ise Önceki Protokol No:

PROJENİN ADI

Projenin Adı (Türkçe):

Title of Project (English):

1.PROJE PERSONELİ

Proje Yürütücüsü

Ünvanı, Adı ve Soyadı	
Kurumu	
Fakülte/Enstitü	
Bölümü	
Adresi	
İş telefonu	
GSM	
e-posta adresi	
DHK sertifikası	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok

Diğer Proje Personeli (Varsa Tez sahibi * ile belirtilecektir)

Ünvanı, Adı ve Soyadı	Görev Yeri (Kurum, Bölüm/Anabilim Dalı)	İmza	DHK sertifika	
			<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
			<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
			<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
			<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
			<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
			<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
			<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok

Etik formun dayanağı: Orman ve Su İşleri Bakanlığının 15 Şubat 2014 tarih ve 28914 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Hayvan Deneyleri Etik Kurullarının Çalışma Usul ve Esaslarına dair Yönetmeliği" dir.

2.GENEL PROJE BİLGİLERİ

2.1. Başvuru Tipi

Yeni Başvuru
protokol:.....)

Düzeltme, uzatma (Önceki

2.2. Başvuru Tarihi

Öngörülen Proje Başlangıç Tarihi :

Öngörülen Proje Süresi (Ay) :

2.3. Projenin Türü

Yüksek Lisans Tezi
 Tıpta Uzmanlık Tezi
 Ön çalışma
 Diğer (belirtiniz)

Doktora Tezi
 Münferit Araştırma Projesi
 Eğitim

2.4. Proje Desteği (Proje önerisinin mali destek için teklif edileceği kuruluş)

Yok
 KTÜ Bilimsel Araştırma Projeleri
 TÜBİTAK
 DPT
 Özel Sektör
 Yurtdışı Fonları
 Diğer (Belirtiniz)

2.5. Deneyde Kullanılacak Hayvan Türü

Tür	Soy/ırk	Erkek	Dişi	Yaş aralığı	Ağırlık aralığı
Sıçan		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kobay		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tavşan		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Diğer (belirtiniz)					

2.6. Projenin yapılacağı yer

2.7. Proje özeti (Günlük dille yazılmış, teknik olmayan, bilim alanı dışındaki kişilerce de anlaşılabilir ve 300 kelimeyi geçmeyecek şekilde)

3. DETAY PROJE BİLGİLERİ

3.1. Proje Tanımı (Birden fazla işaretleyebilirsiniz)

	PROSEDÜR	İÇERİK
<input type="checkbox"/>	Kronik hastalık modeli oluşturma (DM,HT,Obesite...)	
<input type="checkbox"/>	Antikor üretimi (Aşı, serum, Ig)	
<input type="checkbox"/>	Davranış çalışması	
<input type="checkbox"/>	Enfeksiyöz ajan	
<input type="checkbox"/>	Radyasyon	

<input type="checkbox"/>	Tümör	
<input type="checkbox"/>	Deneysel ilaç, kimyasal ajan (Ted/Proflaksi)	
<input type="checkbox"/>	İskemi/Reperfüzyon (I/R)	
<input type="checkbox"/>	Toksikoloji, kronik ilaç	
<input type="checkbox"/>	Cerrahi/survey (Major/ Minor)	
<input type="checkbox"/>	Cerrahi/ nonsurvey (Major/Minor)	
<input type="checkbox"/>	Ağrı	
<input type="checkbox"/>	Diyet ve diğer çevresel değişiklikler	
<input type="checkbox"/>	Üreme, teratojenite	
<input type="checkbox"/>	İmmüsupresyon	
<input type="checkbox"/>	Kök hücre çalışması	
<input type="checkbox"/>	Elektrofizyolojik çalışma	
<input type="checkbox"/>	Diğer (Belirtiniz)	

3.2. Detaylı Proje Bilgileri

Genel Bilgi:

Literatür özeti:

Amaç:

3.3. Elde edilecek sonuçların muhtemel katkıları

3.4. Literatür (En az 5, en fazla 20 literatür, geçiş sırasına göre)

3.5. Deney prosedürü (Hayvanlar üzerinde gerçekleştirilecek prosedürler, yapılacak işlemlerin sırasıyla tanımlanması)

3.6. Deneylerde kullanılacak kimyasal/ biyolojik maddeler ve farmakolojik ajanlar tablo halinde yazılmalıdır. (ilaçlar, maddeler, mikroorganizmalar, radyasyon, özel besin, elektriksel uyarı, kök hücre, koroziv madde, kanserojen.....)

Ajan	Doz	Veriliş yolu	Hacim	Sıklığı	Tekrarı

3.7. Alınacak vücut sıvısı örnekleri ve/ veya postmortem dokular

--

3.8. Yapılacak analizler

--

3.9. Araştırmanın takvimi

--

3.10. Araştırmada kullanılması planlanan istatistiksel yöntem

--

3.11. Araştırmanın olanakları ve alınması gereken malzemeler listesi (listeye satır ekleyebilirsiniz)

SIRA	OLANAKLAR	AÇIKLAMA	FİYAT
1	Deney düzenekleri		
2	Mevcut cihazlar		
SIRA	MALZEME	AÇIKLAMA	FİYAT
1	Hayvan alımı		
2	Hayvan bakımı ve giderleri		
3	Laboratuvar cihaz alımı		
4	Laboratuvar sarf (kit ve diğer)		
5	Hastane hizmet alımı (İlgili yıl SUT fiyatları belirtilecek)		
6	İlaç, madde alımı		
7	Diğer		
	TOPLAM		

3.12. Malzeme/ hayvan/ doku ve benzeri materyallerin karşılanacağı yer (Başka bir projeden artmışsa)

İlgili projenin adı:
Projenin Sahibi:
Proje sahibinin onayı: Var: <input type="checkbox"/> Yok: <input type="checkbox"/>
Etik kurul onay No:
Kullanılacak materyal:

3.13. Deneş grupları ve sayıları

Deneş ve kontrol grupları	Grup başına hayvan adedi	Tekrar sayısı	Toplam

Kullanılacak toplam hayvan sayısı:

4. HAYVAN SAYISINI ASGARIYE İNDİRMEK İÇİN UYGULANACAK DENEYSSEL VEYA GÖZLEMSEL STRATEJİLER VE VERİ ANALİZ USULLERİ (3R KURALININ "REDUCTION: AZALTMA" İLKESİNE GÖRE)

4.1. Hayvan sayısı neye göre hesaplanmıştır? Açıklayınız (Ölüm riski, power analiz gibi)

4.2. Tekrar sayısı neye göre hesaplanmıştır? Açıklayınız

5. DENEY PROSEDÜRÜNÜN SEBEP OLABİLECEĞİ ACI, EZİYET, İZDIRAP YA DA OLASI ÇEVRESEL ETKİLERİ ASGARIYE İNDİRMEK İÇİN UYGULANACAK YÖNTEMLER (3R KURALININ "REFINEMENT: İYİLEŞTİRME" İLKESİNE GÖRE)

5.1. ANESTEZİ ve ANALJEZİ

5.1.1. Preanestezik-analjezik ya da sedatif ilaçlar

Ajan	Doz	Veriliş yolu	Hacim	Sıklığı

5.1.2. Anestezik ajanlar

Ajan	İndüksiyon Dozu	Veriliş yolu	Hacim	Ek doz

5.2. NÖROMÜSKÜLER BLOKE EDİCİ İLAÇLAR

Ajan	İndüksiyon Dozu	Veriliş yolu	Hacim	Ek doz

6. DENEY HAYVANI KULLANIMININ GEREKÇELERİ VE SEÇİLEN TÜRÜN UYGUNLUĞU (3R KURALININ "REPLACEMENT: YERİNE KOYMA" İLKESİNE GÖRE)

6.1. DENEY HAYVANI KULLANIM GEREKÇELERİ

6.1.1. Bu proje için hayvan kullanılmayan alternatif yöntem veya yöntemler var mıdır?

- Evet ve yine de hayvan kullanıyorsanız gerekçelerini açıklayın
 Hayır

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

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

6.1.3. Bu hayvan türü seçilmiştir; çünkü (birden fazla işaretleyebilirsiniz)

- a. Daha önce elde edilen verilerle karşılaştırma yapmayı olanaklı kılan geniş veritabanları bulunmaktadır.
 b. Aşağıda belirtildiği üzere, önerilen türün anatomik ve fizyolojik özellikleri yapılacak çalışma için yegane uygun modeldir: Açıklayınız:
 c. Önerilen tür, bu çalışmanın yapılabilmesi için uygun doku, boyut ve anatomiye sahip ve filogenetik olarak en düşük olanıdır.
 d. Bu tür, insandaki durumu taklit etmek için çok uygun bir fizyolojik model oluşturmaktadır.
 e. Bu projenin köken aldığı önceki çalışmalarda da aynı tür kullanılmıştır.
 f. Bu türün aşağıda belirtilen özellikleri çalışma için en uygun seçimdir:
 g. Diğer:

6.2. HAYVAN SAĞLAMA VE BARINDIRMA BİLGİLERİ

6.2.1. Deney hayvanlarının kaynağı

- a. Karadeniz Teknik Üniversitesi Cerrahi Uygulama ve Araştırma Merkezi'nden sağlanacaktır.
 b. Diğer bir yasal satıcıdan alınmaktadır. Belirtiniz:
 c. Bir başka çalışmadan artmıştır. Belirtiniz:
 d. Yaban ortamdan izole edilecektir.
 e. Bağış olarak alınacaktır.
 g. Yasal satıcıdan alınarak çoğaltılacaktır
Hangi laboratuvarda çoğaltılacaktır?
Laboratuar sorumlusunun izin belgesi dosyaya eklenecektir.
Sebebini açıklayınız (Fiyat, tür, çevre)
Bu hayvanların bakım ve beslenmesinden sorumlu olacak kişi:
 h. Diğer (belirtiniz)

6.2.2. Deney hayvanlarının barındırılması

- a. Karadeniz Teknik Üniversitesi Cerrahi Uygulama ve Araştırma Merkezi
 b. Hayvan, Cerrahi Uygulama ve Araştırma Merkezinden dışarı çıkarılacaktır

<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (Eğer yanıtınız evet ise aşağıdaki soruları yanıtlayınız) 1. Tüm hayvanlar aşağıda belirtilen laboratuvara götürülecektir. Adres: 2. Deney hayvanının canlı olarak laboratuvarında tutulacağı süre yaklaşık olarak ne kadardır: 3. Hayvanın gideceği birim sorumlusundan gerekli izin alındı mı?
<input type="checkbox"/> c. Diğer. Belirtiniz :

6.2.3. Özel barınma, koşullama, diyet ve diğer durumlar (3R)

<input type="checkbox"/>	a. Hiçbir özel koşul uygulanmayacaktır
<input type="checkbox"/>	b. Deneyle ilgili aşağıda belirtilen uygulamalar yapılacaktır (geçerli olanların tümünü işaretleyiniz)
<input type="checkbox"/>	1. Uzun süreli yüksek/düşük sıcaklığa maruz bırakılma
<input type="checkbox"/>	2. Uzun süreli standart dışı nemlilik/kuruluk altında bırakılma
<input type="checkbox"/>	3. Uzun süreli standart dışı atmosferik basınca maruz bırakılma
<input type="checkbox"/>	4. Uzun süreli standart dışı atmosferde tutulma
<input type="checkbox"/>	5. Standart dışı kafeste barındırma
<input type="checkbox"/>	6. Uzun süreli standart dışı ışık-karanlık siklusunda tutulma
<input type="checkbox"/>	7. 12 saatten daha uzun süre susuz bırakma
<input type="checkbox"/>	8. 24 saatten daha uzun aç bırakılma (geviş getiren hayvanlar için 48 saat)
<input type="checkbox"/>	9. Diğer. Açıklayınız:

6.2.4. Kısıtlama ve yoksun bırakma (3R)

<input type="checkbox"/>	Rutin kısıtlama (uyanık iken 15 dk altı veya anestezi altında, kılavuzu okuyunuz)
Kısıtlayıcı	Kısıtlayıcı cihaz kullanımı var ise Kısıtlandığı süre dk / saat / gün Kısıtlayıcı cihaz içinde izin verilen hareketler <input type="checkbox"/> Normal postüral durum <input type="checkbox"/> Kısıtlı postüral durum <input type="checkbox"/> Hiç hareketsiz
1	Kısıtlayıcı cihaz kullanımının gerekçelerini açıklayınız:
2	Kısıtlanan hayvanda ortaya çıkabilecek istenmeyen davranış, sağlık ve iyilik hallerini açıklayınız:
3	Hayvanın kısıtlayıcı koşullara uyum sağlaması için yapılanları açıklayınız:
4	Hayvanın kısıtlayıcı koşullar altında izlenme sıklığını açıklayınız:

7. HAYVANLARIN YAŞAMLARI BOYUNCA ACI VE IZDIRAP ÇEKMEMELERİ YA DA ÇEKTİKLERİ IZDIRABIN AZALTILMASI İÇİN ALINACAK ÖNLEMLER (REFIENMENT KURALININ GÖZETİLMESİ)

7.1. Anestezi derinliğinin izlenmesi (uygun seçeneklerin tümünü işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/>	a. Protokole uygulanması uygun değildir
<input type="checkbox"/>	b. Cilt ya da parmak kıstırma yanıtları
<input type="checkbox"/>	c. Palpebra ya da kornea refleksi (rodentler için uygun değildir)
<input type="checkbox"/>	d. Çene ya da iskelet kası tonusu izlenmesi
<input type="checkbox"/>	e. Fizyolojik yanıtın izlenmesi
<input type="checkbox"/>	f. Diğer. Açıklayınız :

7.2. İşlem sonrası (postoperatif) verilecek analjezik ve frankilizan ilaçlar

Ajan	Dozu	Veriliş sıklığı	Veriliş yolu	Tedavi süresi

7.3. Postoperatif dönem bakım sorumlusu var mı ?

<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Varsa	
Ad-Soyadı	Acil durumlar için telefon numarası

7.4. Deneylerin sonlandırılması (Deney hayvanı için deneyin bitiş şekli) :

<input type="checkbox"/>	Deney sonunda ötenazi yapılmayacaktır.
<input type="checkbox"/>	Herhangi bir deney yapılmadan ya da tedavi uygulanmadan önce ötenazi yapılacaktır.
<input type="checkbox"/>	Belli bir süre yaşatıldıktan sonra ötenazi yapılacaktır: (Saat/Gün/Ay)
<input type="checkbox"/>	Deney protokolünün uygulanmasından sonra ötenazi yapılacaktır.
<input type="checkbox"/>	%15'ten fazla kilo kaybı olursa ötenazi yapılacaktır.
<input type="checkbox"/>	Genel durum kötüleşirse ötenazi yapılacaktır. Tanımlayınız:
<input type="checkbox"/>	Deneyisel işlemlerden sonra hayvan ölebilir. Olası nedenleri açıklayınız:

7.5. Ötenazi

<input type="checkbox"/>	a. Ötenazi uygulanmayacaktır
<input type="checkbox"/>	b. Yüksek doz anestezi
<input type="checkbox"/>	c. Anestezi/frankilizan altında dekapitasyon
<input type="checkbox"/>	d. Anestezi/frankilizan altında servikal dislokasyon
<input type="checkbox"/>	e. Cerrahi sırasında eksanguinasyon (kansızlaştırma)
<input type="checkbox"/>	f. Karbon dioksit solutma
<input type="checkbox"/>	g. Diğer. Tanımlayınız:

7.6. Deney hayvanında izlenecek olası sağlık parametreleri

Protokole uygulanması olanaklı değildir.

<input type="checkbox"/>	a. Vücut ağırlığının % 'i kadar kilo kaybı		
<input type="checkbox"/>	b. Ölüm		
<input type="checkbox"/>	c. Davranış değişiklikleri. Açıklayınız:		
<input type="checkbox"/>	d. Gıda ve su alımında azalma	<input type="checkbox"/>	n. Dispne

<input type="checkbox"/>	e. Enfeksiyon	<input type="checkbox"/>	o. Hipotermi
<input type="checkbox"/>	f. Abse	<input type="checkbox"/>	p. Hipertermi
<input type="checkbox"/>	g. Dehidratasyon	<input type="checkbox"/>	r. Cilt değişiklikleri
<input type="checkbox"/>	h. Malnütrisyon	<input type="checkbox"/>	s. Parezi/paralizi
<input type="checkbox"/>	i. Genel güçsüzlük	<input type="checkbox"/>	t. Ataksi
<input type="checkbox"/>	j. Diyare	<input type="checkbox"/>	u. İnkontinans
<input type="checkbox"/>	k. Konstipasyon ya da ileus	<input type="checkbox"/>	v. Diürez
<input type="checkbox"/>	l. Konvülsiyon	<input type="checkbox"/>	y. Diğer. Açıklayınız:
<input type="checkbox"/>	m. Koma	<input type="checkbox"/>	z. Hiçbiri

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

<input type="checkbox"/>	a. Tartı. Sıklığını yazınız:
<input type="checkbox"/>	b. Davranış, aktivite ve postür kontrolü
<input type="checkbox"/>	c. Lokalize ağrı ya da rahatsızlık açısından gözleme
<input type="checkbox"/>	d. İşlem yapılan bölgenin yapışıklıklar, akıntı, kızarıklık ya da şişme açısından izlenmesi
<input type="checkbox"/>	e. Hayvanın hareket kabiliyetinde meydana gelen azalmalar
<input type="checkbox"/>	f. Günlük gıda ve su tüketiminin izlenmesi
<input type="checkbox"/>	g. Diğer. Tanımlayınız:

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

<input type="checkbox"/>	a. Günde bir defa	<input type="checkbox"/>	e. Haftada bir
<input type="checkbox"/>	b. Günde iki defa	<input type="checkbox"/>	f. Diğer. Tanımlayınız:
<input type="checkbox"/>	c. İki günde bir	<input type="checkbox"/>	g. Protokole uygulanması olanaklı değildir.
<input type="checkbox"/>	d. Haftada iki defa		

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

<input type="checkbox"/>	a. Veterinerin uygun görmesi (insani nedenler)
<input type="checkbox"/>	b. Vücut ağırlığının %15'inden fazla kilo kaybı
<input type="checkbox"/>	c. Düzgün yürüyememe
<input type="checkbox"/>	d. Düzgün gıda ve su almama
<input type="checkbox"/>	e. Uyarılara belirgin derecede azalmış yanıt verme
<input type="checkbox"/>	f. Diğer. Tanımlayınız:

7.10. Deney protokolünden çıkarılan hayvanların akibeti

<input type="checkbox"/>	a. Ötenazi
<input type="checkbox"/>	b. Başka bir projede kullanılacak
<input type="checkbox"/>	c. Diğer: Açıklayınız

8. LABORATUAR GÜVENLİĞİ

8.1. Deney sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilecek biyolojik ve çevresel risk faktörleri

<input type="checkbox"/>	Mikrobiyolojik kontaminasyon riski. Tanımlayınız:
<input type="checkbox"/>	Kanserojen maddeler. Sıralayınız:
<input type="checkbox"/>	Radyoizotoplar. Sıralayınız:
<input type="checkbox"/>	Biyolojik toksinler. Sıralayınız:

<input type="checkbox"/>	Antineoplastik/sitotoksik ajanlar. Sıralayınız:
<input type="checkbox"/>	Diğer ajanlar
<input type="checkbox"/>	Diğer risk faktörleri
<input type="checkbox"/>	Yok

Taahhütname:

Başvuru formunu okudum. Proje yürütücüsü olarak, Resmi Gazetenin 01.07.2004 tarih ve 25509 sayılı nüshasında yayınlanarak yürürlüğe giren 24.06.2004 tarih ve 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu ve ilgili mevzuata uymam gerektiğinin bilincindeyim. Çalışmanın etik sorumluluklarını kabul ediyorum. Çalışmanın Etik Kurul denetimine açık yapılacağını ve Hayvan Deneyleri Etik Kurulu tarafından onaylandığı gibi yürütüleceğini beyan ederim.

Proje Yürütücüsü

İsim	İmza	Tarih
------	------	-------

9. DEĞERLENDİRME

9.1. Anabilim Dalı Başkanlarının onayı

İsim	İmza	Tarih
İsim	İmza	Tarih
İsim	İmza	Tarih

9.2. Araştırmanın yapılacağı merkezin veya laboratuvarın onayı (Cerrahi Araştırma Merkezi gibi)

İsim	İmza	Tarih
------	------	-------

9.3. Proje Yürütücüsünün Bağlı olduğu Bölüm Başkanlığının onayı

..... Tıp Bilimleri	İmza	Tarih
İsim		