



ADVANCING KNOWLEDGE IN ISCHEMIC STROKE PATIENTS ON ORAL ANTICOAGULANTS (ASPERA)

*“Miglioramento delle conoscenze nei pazienti con Ictus Ischemico in trattamento con anticoagulanti orali
(ASPERA)”*

Promotore: U.O.C. Neurologia e Stroke Unit, Ospedale SS Filippo e Nicola, Avezzano (AQ) – U.O.C. Prof. Simona Sacco;

Responsabile dello Studio presso il centro: Dott. Guido Bigliardi
S.S. Stroke Unit Clinica Neurologica - Dipartimento di Neuroscienze, Testa e Collo, Ospedale Civile di Baggiovara, Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena

FOGLIO INFORMATIVO

Gentile Signora/e,

Le è stato chiesto di far partecipare il/la Suo/a tutelato/a a questo studio, promosso da U.O.C. Neurologia e Stroke Unit, Ospedale SS Filippo e Nicola, Avezzano (AQ)

Lo studio “ADVANCING KNOWLEDGE IN ISCHEMIC STROKE PATIENTS ON ORAL ANTICOAGULANTS – ASPERA - Migliorare la conoscenza nei Pazienti con Ictus Ischemico in trattamento con anticoagulanti orali” ha carattere osservazionale, cioè non comporta ulteriori indagini strumentali o di laboratorio, rispetto a quelle eseguite nella pratica clinica.

Lo studio ASPERA (Advancing knowledge in ischemic Stroke PatiEnts on oRal Anticoagulants) ha l’obiettivo di indagare le caratteristiche degli ictus ischemici che si verificano in pazienti in terapia anticoagulante orale per fibrillazione atriale (FA) o altre aritmie cardioemboliche, e di analizzare gli esiti a breve e lungo termine associati a differenti strategie di prevenzione secondaria per evitare recidive di ictus.

Lo Studio è osservazionale multicentrico, basato su dati del mondo reale, coinvolge pazienti con ictus ischemico acuto in trattamento con anticoagulanti orali. Lo studio comprende una raccolta dati retrospettiva (ASPERA-R) e prospettica (ASPERA-P).

Il suo Tutelato sarà arruolato nello studio ASPERA-R se:

- dal giorno di approvazione dello studio fino a 5 anni precedenti è stato colpito da ictus ed assume farmaci anticoagulanti

Il suo Tutelato sarà arruolato nello studio ASPERA-P se:

- l’ictus è di nuova insorgenza (dal momento dell’approvazione dello studio) e se il paziente assume farmaci anticoagulanti.



Lei può decidere in piena autonomia se far partecipare il/la Suo/a tutelato/a a questo Studio; può anche discuterne con il suo medico di famiglia o con altre persone. Se qualcosa non Le è chiaro, è libero di chiedere tutte le informazioni necessarie al Medico che Le ha proposto questo Studio ed i cui riferimenti sono in calce a questa informativa.

Se decidesse di far partecipare il/la Suo/a tutelato/a, il Medico Le chiederà di sottoscrivere un Modulo per confermare che ha letto e capito tutti gli aspetti dello Studio e che desidera farlo/a partecipare.

Lei riceverà una copia del modulo firmato.

Cosa accadrà se decido di far partecipare il/la mio/a tutelato/a?

Se decide di partecipare verranno raccolti dati demografici, relativi allo stato di salute, assunzione di farmaci e a eventuali ricoveri del suo Tutelato.

Cosa accadrà se decido di non far partecipare il/la mio/a tutelato/a?

Se decidesse di non far partecipare il/la Suo/a tutelato/a allo studio non ci sarà alcuna conseguenza sulla qualità della terapia o dell'assistenza che riceverà.

Potrà uscire dall'indagine in qualsiasi momento?

Lei ha facoltà di interrompere la partecipazione del Suo/a tutelato/a allo Studio in qualsiasi momento, senza alcuna conseguenza sulla qualità della terapia o dell'assistenza che riceverà.

Quali benefici potrà ottenere?

La partecipazione a questa indagine osservazionale non comporta benefici diretti alla persona del Suo/a tutelato/a. Partecipando a questo Studio Lei contribuirà comunque a migliorare le nostre conoscenze in merito all'ictus e all'uso degli anticoagulanti orali

Quali sono i rischi?

Non ci sono rischi specifici associati alla partecipazione a questo Studio. Non è previsto l'uso di nessun farmaco sperimentale. Sarà comunque informato tempestivamente qualora divengano disponibili informazioni che possano influenzare la Sua volontà di far continuare la partecipazione al Suo/a tutelato/a.

I suoi dati resteranno anonimi?



Tutte le informazioni connesse alla partecipazione del/della Suo/a tutelato/a al presente Studio saranno trattate in modo strettamente riservato in conformità alle norme di Buona Pratica Clinica (D.Lgs. 211/2003), nonché a quelle relative alla protezione e al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, c.d. GDPR, e della normativa italiana attualmente in vigore in materia di Privacy.

I dati personali saranno associati a un codice, dal quale sarà impossibile risalire alla sua identità: solo il medico sperimentatore potrà collegare il codice al suo nominativo.

Il medico sperimentatore che seguirà il/la Suo/a tutelato/a nello Studio, gli incaricati addetti al monitoraggio dello studio e le Autorità Regolatorie potranno avere accesso ai suoi dati personali, nel rispetto e con le limitazioni previste dal Regolamento Europeo n. 679/2016, dal D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e dalle Linee Guida del Garante per la protezione dei dati personali (delibera n. 52 del 24/07/2008 e successive modifiche e integrazioni). Il personale addetto allo Studio è comunque obbligato a mantenere, in ogni caso, la riservatezza di tali informazioni.

Le chiediamo di fare riferimento alla Nota Informativa al trattamento dei dati personali, che Le verrà consegnata insieme al presente Foglio Informativo, per prendere piena visione dei suoi diritti in materia.

Copertura Assicurativa

Trattandosi di uno studio osservazionale che comporta la mera raccolta e analisi di dati, non è prevista una copertura assicurativa.

Come verranno utilizzati i risultati dell'indagine?

Tutti i dati del Suo/a tutelato/a saranno raccolti dal medico sperimentatore e nessuno, ad eccezione dei soggetti autorizzati come sopra specificati, potrà risalire alla sua identità.

I risultati di questo Studio potrebbero essere divulgati e/o pubblicati su una rivista scientifica. La sua identità non sarà comunque mai resa nota.

Chi posso contattare per ulteriori informazioni?

Per eventuali domande o se desidera ulteriori informazioni, non esiti a rivolgersi al medico sperimentatore responsabile dello studio Dott. Guido Bigliardi e/o che le ha proposto la partecipazione a questo studio osservazionale.

Dr. Guido Bigliardi

Tel.: 059 - 3961658

E-mail: bigliardi.guido@aou.mo.it



Le ricordiamo che, al termine dello studio, potrà chiedere al medico sperimentatore di prendere visione dei risultati dell'indagine effettuata grazie al contributo del/della Suo/a tutelato/a.

Questo studio e la relativa documentazione sono stati approvati dal C.E. Area Vasta Emilia Nord.