



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

**SCHEDA INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI ASSENSO ALLA
PARTECIPAZIONE DEL BAMBINO/DELLA BAMBINA ALLO STUDIO DAL
TITOLO**

***(Outcomes perinatali nelle pazienti con infezione da HIV: studio retrospettivo
monocentrico (1997-2025))***

Perché i medici fanno gli studi di ricerca?



Gli studi servono per permettere ai medici di conoscere meglio le malattie e come curarle. In questo modo si potranno aiutare sempre più persone a stare bene e a guarire.

Perché i medici di questo reparto stanno facendo questo studio?

I medici di questo reparto ti chiedono di partecipare a questo studio perché insieme alla tua famiglia pensano così di capire meglio gli outcomes dei bambini nati da mamme con infezione da virus da HIV



Lo studio comporterà

Tale studio si occupa di valutare gli outcomes perinatali nelle pazienti HIV positive.

In età pediatrica la trasmissione verticale rappresenta la principale via di contagio dell'infezione da HIV.

Il nostro studio si pone come obiettivo primario confrontare gli outcomes perinatali prima del 2011 e dopo il 2011 alla luce delle nuove linee guida, che propongono il parto per via vaginale alle donne HIV+, in terapia antiretrovirale con carica < 50 copie/ml.

Cosa può accadere di buono?

I **benefici** di uno studio sono le cose buone che possono accadere alle persone che partecipano

Lo studio aiuterà i medici a diventare molto bravi nel preservare la salute delle mamme con HIV+ e dei loro bimbi



Che problemi o che fastidi potresti avere?



Questo studio è uno studio retrospettivo, quindi non verranno eseguiti ulteriori accertamenti, se non quelli da pratica clinica consolidata.

Se vuoi, puoi chiedere al tuo medico dell'ospedale di spiegarti meglio tutto quello che non hai capito bene.

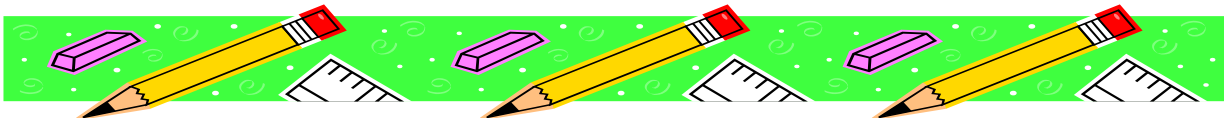


Insieme ai tuoi genitori puoi decidere se partecipare a questo studio oppure no. Se deciderai di partecipare ma in futuro cambierai idea potrai decidere di abbandonare lo studio in qualsiasi momento.

Avrai comunque sempre tutte le cure necessarie, sia che partecipi sia che non partecipi allo studio.

Se decidete di partecipare, devi scrivere qui sotto il tuo nome.

Poi, il tuo dottore dell'ospedale metterà anche il suo nome.



Data/ora

Scrivi il tuo nome in stampatello qui se desideri partecipare allo studio

Data/ora

Firma di chi ha condotto la discussione

Note: 1 copia per il partecipante, 1 copia per il/la responsabile dello studio e 1 copia da tenere nella cartella clinica