

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: AVALIAÇÃO DAS CONCENTRAÇÕES INTRA-ERITROCITÁRIA, SÉRICA E TOTAL DE MAGNÉSIO EM PACIENTES SUBMETIDOS A QUIMIOTERAPIA COM DERIVADOS DE PLATINA EM ASSOCIAÇÃO COM INIBIDORES DE BOMBAS DE PRÓTONS E SUA CORRELAÇÃO COM AS NEUROPATIAS.

Pesquisador: NEY MOURA LEMOS PEREIRA

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 84705318.6.0000.5292

Instituição Proponente: Departamento de Farmácia

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 2.841.124

Apresentação do Projeto:

Trata-se de um projeto de doutorado intitulado "AVALIAÇÃO DAS CONCENTRAÇÕES INTRAERITROCITÁRIA, SÉRICA E TOTAL DE MAGNÉSIO EM PACIENTES SUBMETIDOS A QUIMIOTERAPIA COM DERIVADOS DE PLATINA EM ASSOCIAÇÃO COM INIBIDORES DE BOMBAS DE PRÓTONS E SUA CORRELAÇÃO COM AS NEUROPATIAS

Objetivo da Pesquisa:

Trata-se de um projeto de doutorado intitulado "AVALIAÇÃO DAS CONCENTRAÇÕES INTRAERITROCITÁRIA, SÉRICA E TOTAL DE MAGNÉSIO EM PACIENTES SUBMETIDOS A QUIMIOTERAPIA COM DERIVADOS DE PLATINA EM ASSOCIAÇÃO COM INIBIDORES DE BOMBAS DE PRÓTONS E SUA CORRELAÇÃO COM AS NEUROPATIAS correlação entre a concentração intra-eritrocitária de magnésio e as concentrações sérica e total em pacientes em regimes de quimioterapia contendo derivados da platina.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Riscos:

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

Fax: (84)3202-3941

E-mail: cep_huol@yahoo.com.br

Continuação do Parecer: 2.841.124

Os riscos oferecidos pelo estudo são possíveis hematomas ocasionados pela coleta de sangue periférico, que poderá ser minimizado através da redução do tempo de coleta, e após a mesma, os pacientes serão orientados a usar gelo no local da coleta. Também poderá acontecer a perda de privacidade, que será minimizada pelo arquivamento adequado das informações e acesso restrito ao pesquisador, tanto nos aspectos inerentes aos dados pessoais dos voluntários, quanto as amostras que serão armazenadas para realização das dosagens bioquímicas, mantendo total sigilo destas informações.

Benefícios:

Os benefícios para os que participarem da pesquisa são indiretos contribuindo para a escolha da melhor terapêutica.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Que as pendências elencadas foram suprimidas.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Os termos foram apresentados.

Recomendações:

Que o pesquisador deixe claro os riscos e benefícios para os participantes e enviar o projeto modificado para a plataforma.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Opino pela continuidade da pesquisa.

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1070487.pdf	13/08/2018 17:01:05		Aceito

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

Fax: (84)3202-3941

E-mail: cep_huol@yahoo.com.br

**UFRN - HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO ONOFRE
LOPES DA UNIVERSIDADE**



Continuação do Parecer: 2.841.124

Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_de_Doutorado_Ney_Moura_co mite_de_etica.pdf	13/08/2018 16:48:14	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Termo_de_concessao_da_LIGA.pdf	13/08/2018 16:45:03	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Declaracao_institucional_da_LIGA.pdf	13/08/2018 16:43:40	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	ANAMNESE_FARMACEUTICA_ANEXO I.pdf	05/03/2018 19:14:10	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	CARTA_DE_ANUENCIA_OCSM.pdf	08/02/2018 19:58:42	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	CARTA_DE_ANUENCIA_HUOL.pdf	08/02/2018 19:57:14	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	TERMO_DE_CONCESSAO_LIGA.pdf	08/02/2018 19:55:24	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	TERMO_DE_AUTORIZACAO_INSTITU CIONAL_OCSM_2.pdf	08/02/2018 19:52:46	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	TERMO_DE_AUTORIZACAO_INSTITU CIONAL_OCSM_1.pdf	08/02/2018 19:51:36	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	TERMO_DE_AUTORIZACAO_INSTITU CIONAL_HUOL_2.pdf	08/02/2018 19:46:37	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	TERMO_DE_AUTORIZACAO_INSTITU CIONAL_HUOL_1.pdf	08/02/2018 19:43:56	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Outros	Curriculo_Lattes_Ney_Moura.pdf	08/02/2018 19:42:24	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	FOLHA_DE_IDENTIFICACAO_DO_PES QUISADOR.pdf	08/02/2018 19:37:17	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	DECLARACAO_INSTITUCIONAL_OCS M.pdf	08/02/2018 19:35:48	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	DECLARACAO_INSTITUCIONAL_HUO L.pdf	08/02/2018 19:33:47	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_NEY_MOURA.pdf	08/02/2018 19:32:15	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito
Folha de Rosto	Folha_de_rosto.pdf	08/02/2018 19:31:13	NEY MOURA LEMONS PEREIRA	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado
Bairro: Petrópolis **CEP:** 59.012-300
UF: RN **Município:** NATAL
Telefone: (84)3342-5003 **Fax:** (84)3202-3941 **E-mail:** cep_huol@yahoo.com.br

UFRN - HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO ONOFRE
LOPES DA UNIVERSIDADE



Continuação do Parecer: 2.841.124

Não

NATAL, 24 de Agosto de 2018

Assinado por:
SERGIO ALBUQUERQUE
(Coordenador)

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado
Bairro: Petrópolis **CEP:** 59.012-300
UF: RN **Município:** NATAL
Telefone: (84)3342-5003 **Fax:** (84)3202-3941 **E-mail:** cep_huol@yahoo.com.br