



# 14<sup>ème</sup> BOURSE de RECHERCHE en MEDECINE VASCULAIRE 2018 de la SOCIETE FRANCAISE DE MEDECINE VASCULAIRE

## Dossier de projet de recherche clinique

A retourner par e-mail avant le 23/06/2017 à : [sfmv.id@wanadoo.fr](mailto:sfmv.id@wanadoo.fr)  
I. DAURIAC, Secrétariat S.F.M.V., CHU Rangueil, Service de Médecine Vasculaire  
1, Av. J. Poulhès, TSA 50032, 31059 TOULOUSE Cedex 9

### Coordonnées du candidat :

Nom :	
Prénom :	
Adresse professionnelle :	
Tel :	Fax :
E-mail :	

Thème de la recherche :

Objectif(s) :

Durée de l'étude :

**Résumé :**

---

## Candidat

Citez éventuellement, 1 à 3 travaux de recherche clinique auxquels a participé le candidat (publications, congrès, essais thérapeutiques, évaluation....)

### Projet de recherche

- **Titre** ( 90 caractères maximum)

- **Domaine et thème de l'étude**

Domaine		Thème	
Maladie thrombo-embolique veineuse <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Physiopathologie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insuffisance veineuse chronique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Epidémiologie descriptive <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologie artérielle <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Epidémiologie analytique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologie lymphatique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evaluation diagnostique ou thérapeutique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microcirculation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Qualité des soins, économie de santé <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Contexte de l'étude** (15 lignes maximum, citez les 3 principales publications sur le sujet)

## Projet de recherche

**Objectif principal :**

**Objectifs secondaires :**

**Méthodologie :**

- Type d'étude

Si besoin décrire la technique d'exploration ou de traitement (cf. Annexe 1)

**Critères d'inclusion**

**Principaux critères d'exclusion**

**Critère de jugement principal**

<b>Hypothèses et Nb de sujets prévu</b>
<b>Résultats attendus</b>
<b>Apport original du projet par rapport aux travaux existants</b>

**Calendrier**

- période de recrutement Suivi

- recueil et analyse des données

- **Avis du Comité de Protection des Personnes en Recherche Biomédicale (CPPRB)**

Non justifié  Prévu  En cours  Obtenu Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

- **Avis de la commission Nationale Informatique et Liberté (CNIL)**

Non justifié  Prévu  En cours  Obtenu Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

- **Plan de financement**

Nature	Type	Montant (HT)
Equipement biomédical		
Equipement informatique		
Consommable biomédical		
Consommable bureautique		
Vacations médicales		
Vacations autres		
Divers		

- **Co-financement :**  Non  Oui

Montant

K€

Source :

- **Principaux partenaires du projet**

- **Faisabilité de l'étude**

Filière de recrutement

Estimation du nombre de patients potentiellement concernés par l'étude

Structures existantes pouvant favoriser la réalisation de l'étude :

