

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

PESQUISA DA ORIGEM PARENTAL DAS ANEUPLOIDIAS

Gametas masculino (espermatozoides) e feminino (óvulos) possuem um conjunto de cromossomos cada ($n = 23$). A fertilização resulta da junção dos dois gametas, gerando uma célula com 46 cromossomos (zigoto), constituição necessária para o crescimento e desenvolvimento normais do embrião. Entretanto, erros nas divisões dos cromossomos podem ocorrer durante meiose, quando os gametas são formados, resultando em gametas com constituição cromossômica anormal. A fertilização com um desses gametas alterados pode gerar embriões aneuplóides, com cromossomos a mais ou menos. Apesar de mais raros, erros de divisão celular também podem ocorrer no embrião após a fertilização. Pacientes que realizaram teste genético pré-implantacional para aneuploidias (PGT-A) e tiverem um laudo com resultado de embriões alterados podem solicitar a Pesquisa da Origem Parental de Aneuploidias para determinar de qual genitor as alterações cromossômicas foram originadas/herdadas. Para a realização desse exame é necessária a coleta de sangue periférico de ambos os parceiros.

1. Qual o propósito/finalidade desse exame?

A pesquisa da origem parental das aneuploidias têm como objetivo identificar de qual genitor a alteração cromossômica detectada no embrião foi originada/herdada.

2. Quais são as principais limitações da pesquisa de origem parental das aneuploidias?

O teste foi desenvolvido para avaliar somente a origem parental de alterações encontradas em análise de PGT-A, mas não identifica suas causas. A presença de consanguinidade e de “*allele drop out*” (ADO) podem adicionar complexidade à análise dos resultados e diminuir a eficiência do teste. Em casos raros, os marcadores STRs utilizados podem não ser informativos para as regiões analisadas, gerando um resultado inconclusivo.

3. Quanto tempo tenho para solicitar esse exame após a realização do PGT-A?

As amostras de células embrionárias processadas para a realização do PGT-A ficarão armazenadas por um período máximo de 12 meses, e após isso serão descartadas. Portanto, a pesquisa da origem parental de alterações encontradas no PGT-A deve ser solicitada dentro desse intervalo de tempo.

4. A coleta de amostra para realizar o exame apresenta algum risco para mim?

O procedimento de coleta de sangue é o mesmo que se realiza para qualquer outro exame de sangue (como hemograma, por exemplo). O único risco seria o desconforto causado pela punção de veia periférica.

5. Os dados resultantes da análise da(s) minha(s) amostra(s) serão mantidos em confidencialidade?

A amostra biológica será utilizada apenas para o teste solicitado ou testes confirmatórios. As únicas pessoas que terão acesso aos resultados deste teste serão aquelas envolvidas na realização e interpretação do mesmo e o médico solicitante indicado por você. Os dados obtidos a partir da análise do seu DNA serão armazenados em servidor próprio do laboratório, por um período de 5

anos, sendo garantida a confidencialidade e segurança destas informações. Dados anonimizados, extraídos do seu material, poderão ser colocados em bases de dados públicas ou utilizados como amostra-controle/pesquisa, desde que não haja qualquer característica que permita a sua identificação.

6. Caso desista do recebimento do resultado do exame, deverei arcar com os custos?

Você tem o direito de rejeitar o recebimento do resultado desse exame, no entanto isso não implicará em estorno do valor pago.

Identificação do casal:

Nome completo do paciente:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Nome do cônjuge:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Telefone para contato: ()

E-mail:

Clínica:

Nome do Médico:

Telefone: ()

Por todo o exposto, nós, Paciente e Cônjuge, declaramos que:

- Lemos e concordamos com as informações do consentimento acima referente a **pesquisa de origem parental de aneuploidias**. Entendemos que o objetivo deste documento é informar a respeito dos processos envolvidos na determinação de qual genitor as alterações cromossômicas encontradas no embrião foram originadas/herdadas.
- Para tanto, autorizamos os profissionais da Chromosome Medicina Genômica/GeneOne Medicina de Precisão, a realizar a pesquisa da origem parental de aneuploidias.

- Comprometemo-nos a manter nossas informações cadastrais atualizadas junto à Chromosome, bem como nos responsabilizamos pela veracidade de tais informações. Declaramos que concordamos com as condições que foram apresentadas a nós, e que foram esclarecidas todas as nossas dúvidas antes de qualquer procedimento. Diante disso, assumimos integralmente a responsabilidade e garantimos a ciência dos riscos envolvidos neste procedimento, de acordo com as assertivas acima enunciadas e garantimos estarmos de acordo.
- Nos foi dada a oportunidade de indicar e sanar todas as nossas dúvidas sobre o exame.

Juntos e esclarecidos, datamos e assinamos o presente Termo de Autorização e Consentimento Informado para realização da pesquisa da origem parental de aneuploidias nos embriões obtidos através do processo de reprodução assistida, obrigando-nos a cumpri-lo em todos os seus termos.

Declaramos, para todos os fins, que o presente Termo de Consentimento é firmado sem qualquer vício, sendo manifesta expressão de nossa vontade.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

(Assinatura paciente)

(Assinatura cônjuge)