



# ESTUDO GENÉTICO DE PERDAS FETAIS

## EXAME aCGH 44k (Hibridização Genômica Comparativa)

**AMOSTRA: MATERIAL DE CURETAGEM (RESTOS OVULARES/PLACENTÁRIOS) EM ÁLCOOL, SORO OU MEIO DE TRANSPORTE**  
**RESULTADO: A PARTIR DE 30 DIAS**

DATA DE COLETA

/ /20

ENVIAR O MATERIAL IMEDIATAMENTE APÓS A COLETA, PARA O GENE, EM BELO HORIZONTE.

**VIDE ENDEREÇO ABAIXO**

### FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO

Cerca de 15% das gravidezes clinicamente comprovadas terminam em abortamento espontâneo. Esse evento é comum, mas causa muita tristeza e descobrir a causa da perda traz alívio ao casal e ajuda no planejamento da próxima gravidez.

Há importantes exames genéticos já disponíveis: o cariótipo clássico, realizado no Laboratório GENE desde 1982 e o cariótipo molecular pela PCR para testar em DNA algumas cromossomopatias que causam abortamento espontâneo, introduzido no Brasil pelo Laboratório GENE em 1990. Mais recentemente, um novo exame molecular em DNA ainda mais moderno foi incluído no *menu* de exames do Laboratório GENE: a hibridização genômica comparativa ou aCGH.

### NOVO EXAME GENÉTICO AMPLIADO: aCGH

É importante realçar os benefícios da NOVA e EFICIENTE técnica de hibridização genômica comparativa aCGH: um exame ÚNICO em DNA faz o diagnóstico SIMULTÂNEO de praticamente TODAS as alterações cromossômicas de ganho ou perda de material genético que causam doenças e são associadas à perda gestacional.

O exame aCGH 44k é feito em DNA a ser extraído de amostra fetal (curetagem, restos ovulares, restos placentários, sangue de cordão ou pele de natimortos). São também coletados 5ml de sangue dos pais. Essas amostras só serão usadas se for necessário realizar algum estudo complementar, para obter esclarecimentos, sem ônus adicional.

O exame aCGH 44k com alta resolução estuda 44 mil regiões diferentes do genoma fetal. A título de comparação, lembramos que o cariótipo com bandas G avalia entre 400 e 600 regiões do DNA.

O amplo poder diagnóstico do exame aCGH motiva grande entusiasmo nos profissionais comprometidos com a medicina baseada em evidências científicas sólidas e nos casais determinados a diagnosticar a causa da perda fetal e planejar com segurança as próximas gravidezes. O exame pode ser realizado como primeira opção, logo após a perda fetal, ou ser solicitado se o resultado do cariótipo clássico for normal e/ou quando o estudo pela PCR não detectar nenhuma alteração cromossômica. A maioria das alterações sub-microscópicas detectadas pela técnica aCGH não é diagnosticada por nenhum outro tipo de exame.

**Li e entendi as explicações acima. Autorizo o LABORATÓRIO GENE a realizar o exame aCGH 44k.**

Assinatura da paciente ou responsável, igual à do documento de identidade

NOME LEGÍVEL DO(A) REPRESENTANTE DA PACIENTE, SE PERTINENTE	CPF	GRAU DE PARENTESCO COM A PACIENTE
---	-----	-----------------------------------

### PREENCHER TODOS OS CAMPOS ABAIXO

NOME DA PACIENTE			CPF
INFORME O NÚMERO DE:	DATA DE NASCIMENTO	CELULAR	
GESTAÇÕES <input type="text"/>	/ /	( )	
PARTOS <input type="text"/>			
ABORTOS <input type="text"/>			
ENDEREÇO	CEP	OUTRO TELEFONE DE CONTATO	
		( )	
CIDADE-UF	E.MAIL DA PACIENTE		
NOME DO(A) MÉDICO(A)	TELEFONE DO(A) MÉDICO(A)		
	( )		
ENDEREÇO DO(A) MÉDICO(A) PARA REMESSA DO RESULTADO	CEP	CELULAR DO(A) MÉDICO(A)	
		( )	
CIDADE-UF	E.MAIL DO(A) MÉDICO(A)		

### DADOS PARA EMISSÃO DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO (SE DIFERENTES DOS DA PACIENTE)

NOME COMPLETO	CPF OU CNPJ
ENDEREÇO	CELULAR
	( )
CIDADE-UF	OUTRO TELEFONE DE CONTATO
	( )