



Associazione
Cante di Montevecchio
- O n l u s -

**LABORATORIO DI BIOLOGIA MOLECOLARE E DI GENETICA MEDICA
"CANTE DI MONTEVECCHIO"**

Autorizzazione N. 864/C
Accreditamento Regione Marche (DGR N°166/SOP/04)

(Direttore Dr.ssa Luigia Varriale)
e-mail:luigia.varriale@genetica-cante.it

**CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE
DELL'ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE PER MINORI**

- L'indagine citogenetica postnatale ha lo scopo di accertare la presenza di anomalie cromosomiche numeriche e/o strutturali.
- Il potere risolutivo dell'analisi standard consente di identificare anomalie che coinvolgono segmenti cromosomici di circa 9 Mb (megabasi) di lunghezza; il potere risolutivo dell'analisi ad alta risoluzione consente di identificare anomalie che coinvolgono segmenti cromosomici non inferiori alle 5 Mb. Ciò significa che difetti congeniti causati da alterazioni che riguardano segmenti cromosomici più piccoli, non possono essere diagnosticati mediante l'analisi citogenetica.
- In rari casi non possono essere stabilite con certezza le conseguenze cliniche associate ad una anomalia cromosomica ed i chiarimenti del caso saranno forniti in sede di consulenza.
- L'analisi è eseguita su un campione di sangue venoso e prevede l'allestimento di due colture cellulari indipendenti.
- I criteri utilizzati per l'indagine citogenetica sono quelli raccomandati dalle linee guida della Società Italiana di Genetica Umana
- In caso di riscontro di due o più cellule con diverso cariotipo (mosaico) può rendersi necessaria una ulteriore indagine citogenetica su altro campione. In questa circostanza il paziente viene informato, in sede di consulenza genetica, riguardo alle possibilità di approfondimento diagnostico.
- L'impossibilità di pervenire ad una diagnosi può verificarsi in rarissimi casi, per motivi generalmente correlati ad una ridotta crescita delle cellule in coltura. In tal caso si rende necessario ripetere il prelievo.
- La refertazione è prevista entro e non oltre 21 giorni dalla data di arrivo del campione in laboratorio.
- Tutti i risultati ottenuti dalle analisi genetiche, così come ogni altro atto medico, sono da considerarsi strettamente confidenziali e sottoposti al vincolo del segreto professionale.
- Saranno garantiti ai sensi del D.L. N°196/03 l'anonimato e la riservatezza sulla provenienza del campione e sui dati genetici acquisiti.

Io sottoscritto..... Padre del minore:.....
 congiuntamente a:.....Madre del minore
 nato/a.....il...../...../.....Residente in.....Prov.....CAP.....
 Via.....n°.....Tel.....

Informato di quanto sopra, esprimo il consenso all'esecuzione dell'analisi citogenetica postnatale su campione di sangue periferico prelevato a _____.

Data _____

Firma _____

La sottoscritta, Dr.ssa Luigia Varriale, Direttore del Laboratorio Cante di Montevecchio, garantisce il rispetto delle suddette dichiarazioni.

Data _____

Firma _____