

## آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه تهران



فرم رضایتنامه جفت و جنین از نظر اختلالات کروموزومی		
تاریخ: ۱۴۰۱/۶/۷	ویرایش: ۱	PL-RF-RE-۰۳۱
بخش: پذیرش	گروه: مدارک و سوابق	رضوان ظفری

نام زوجه ..... تاریخ آخرین قاعدگی ..... نام زوج ..... نسبت فامیلی .....

تاریخ ازدواج ..... نام پزشک معالج .....

آدرس ..... تلفن .....

تعداد حاملگی ..... حاملگی اول .....

حاملگی دوم ..... حاملگی سوم .....

بررسی وضعیت اختلالات کروموزومی بر روی نمونه هایی از جنین یا جفت پس از سقط به روش سیتوژنتیک مولکولی انجام می شود. برای تسریع در نتیجه گیری و پوشش کلیه اختلالات احتمالی از یک یا در مواردی و بر حسب نیاز از هر دو روش **array CGH** و **QF-PCR** آزمایشات انجام میشود. در هر کدام از مراحل احتمال عدم جوابدهی وجود دارد.

۱. **استخراج DNA**: آزمایشات بر روی استخراج شده از نمونه انجام می شود. در صورتیکه امکان استخراج باشد پس از کسر هزینه استخراج بقیه تست کنسل شده و هزینه های مربوط به آنان برگردانده می شود.

۲. **آزمایش کروموزوم های شایع و جنسی**: در مواردی ممکن است **DNA** استخراج گردد ولی پس از انجام تست به علت آلودگی با سلول های مادری و یا کیفیت نامناسب **DNA** جواب دقیق به دست نیاید آلودگی سلول های مادری بیشتر در موارد سقط زودرس و در آزمایشات بر روی جنین و محصول سقط اتفاق می افتد. **DNA** نامناسب هم بیشتر در مواردی است که از مرگ رحم مدتی گذشته یا نمونه به هر دلیل نکروز شده باشد.

۳. در مواردی که در کروموزوم های شایع و جنسی اختلال مشخصی رویت نگردد بقیه کروموزوم ها مورد بررسی قرار می گیرند. در ۱-۲٪ موارد به علت اختلال خرد شدن و تجزیه شدن بیش از حد **DNA** اولیه ( که متأسفانه قبل از انجام قابل تشخیص نمی باشد) احتمال دارد آزمایش به نتیجه نرسد.

اینجانبان ..... و ..... مایل به انجام بررسی وضعیت کروموزومی جنین خود با قبول شرایط فوق هستیم.

امضاء زوجه

امضاء زوج