**CONSIMTAMANT INFORMAT PENTRU FIV/IUI/TEC/CSD IN CONTEXTUL PANDEMIEI CU VIRUSUL SARS-CoV-2**

Informatiile despre COVID -19 se modifica de la o zi la alta. De aceea, acest formular de informare va fi actualizat pe viitor.

Raspandirea infectiei cu noul coronavirus SARS- Cov -2 a atins proportii pandemice (pandemia COVID-19), care impun masuri de preventie si combatere in institutiile medicale ce desfasoara activitati de reproducere asistata. Aceste masuri respecta recomandarile Societatii Europene de Reproducere Umana si Embriologie (ESHRE) si ale Agentiei Nationale de Transplant (ANT).

Datele actuale despre efectul SARS-CoV-2 asupra reproducerii umane sunt limitate, iar studiile efectuate vizeaza un numar insuficient de cazuri.

**1.Factorul masculin:**

In urma observatiilor efectuate in China si Italia, nu a fost dovedita prezenta virusului SARS- CoV- 2 in probele de sperma ale pacientilor cu COVID- 19, analizate ulterior infectiei acute. Posibilitatea ca virusul sa fie prezent in probele de sperma este considerata scazuta.

In schimb, in tesutul testicular, respectiv celule Leydig si Sertoli si celule precursoare ale spermatozoizilor (spermatogonii), s-a dovedit prezenta receptorilor ACE2 pentru coronavirus.

In prezent nu exista studii care sa indice reducerea functiei aparatului reproducator masculin, la 72-90 zile dupa infectia cu SARS- CoV-2. Cercetari viitoare pe pacienti vindecati de COVID-19, vor lamuri posibilitatea afectarii functiei testiculare, ca urmare a actiunii directe a virusului, sau secundar raspunsului imun inflamator.

**2. Factorul feminin:**

Datele actuale sugereaza ca sistemul reproducator feminin pare sa fie crutat de efectele infectiei cu virusul SARS -CoV -2. In prezent, s-a dovedit prezenta receptorilor ACE2 pentru coronavirus in tesutul ovarian, nu insa la ovocite, dar nu se cunoaste daca virusul utilizeaza receptori dedicati in restul tractului reproducator feminin, nici cum ar putea afecta acest lucru calitatea ovocitelor, dezvoltarea embrionilor si sarcina.

S-a dovedit prezenta receptorilor ACE2 pentru coronavirus la embrioni.

**3. Contaminarea incrucisata:**

Riscul contaminarii incrucisatein cazul virusului SARS -CoV -2, se consideraa fineglijabil si posibilitatea infectarii spermei, ovocitelor si embrionilor ca fiind minima. Aceasta concluzie are la baza absenta detectarii virusului in probele de sperma si secretiile vaginale pana la acest moment, sau a transmiterii lui pe cale sexuala sau prin sange.

**4.Sarcina:**

In prezent nu sunt dovezi clare ale unui efect negativ al infectiei cu SARS -CoV -2 asupra sarcinii. Singurul risc asociat sarcinii la femeile cu COVID -19, este reprezentat de limitarea optiunilor de tratament, intrucat anumite medicamente nu se recomanda a fi utilizate in sarcina. Nu au fost descris un risc mai mare de avort, de ruptura prematura de membrane, nastere prematura, nici riscuri aditionale pentru nou nascut.

Nu sunt dovezi clare ale transmiterii verticale a infectiei (de la mama la fat, prenatal sau intrapartum). Probele analizate din lichidul amniotic, sange din cordonul ombilical, secretii genitale, placenta, lapte de la mame infectate cu SARS -CoV -2, precum si exsudat nasofaringian al nou nascutilor, au fost negative. Sunt necesare cercetari ulterioare, dat fiind numarul relativ mic al cazurilor examinate.

Ca urmare a informatiilor incomplete in contextul actual, **politica clinicii noastre in situatia confirmarii infectiei** cu virusul SARS -CoV -2 difera in functie de stadiul in care se afla procedura, astfel:

* cand infectia apare inainte de inceperea procedurii, aceasta se va amana pana la 2 saptamani de la negativarea testarii prin RT-PCR pentru SARS-CoV-2.
* cand survine dupa ce a inceput tratamentul de stimulare ovariana, tratamentul si procedura RUA se intrerup (fara exceptii)
* cand infectia se produce dupa recoltarea de ovocite prin punctie ovariana, procedura va continua fara embriotransfer, cu crioprezervarea embrionilor selectati.

Pacientii care intentioneaza sa desfasoare o procedura de reproducere asistata in clinica noastra, vor trebui sa se supuna politicii de testare a clinicii si sa respecte codul de conduita pentru pacientipe parcursul procedurii.

**1. Subsemnata/subsemnații:**

**D-na.** ....................................................., domiciliată în ............................, str. ................................... nr. ............., bl. ....., sc. ..., etaj ...., ap. ...., sector/județ ......................., născută la data de ..../..../......, in ................................., sector/județ ............, fiica lui ......................... și ........................, legitimată cu B.I./C.I./PAS. seria ........., nr. ..............., eliberat de .................................., cod numeric personal ....................................... tel. ...................................., e-mail. .....................................................

**Si (daca este cazul)**

**D-nul** ....................................................., domiciliată în ............................, str. ................................... nr. ............., bl. ....., sc. ..., etaj ...., ap. ...., sector/județ ......................., născută la data de ..../..../......, in ................................., sector/județ ............, fiica lui ......................... și ........................, legitimată cu B.I./C.I./PAS. seria ........., nr. ..............., eliberat de .................................., cod numeric personal ....................................... tel. ...................................., e-mail. .....................................................

**2. Declar/Declarăm pe propria răspundere că am luat la cunoștință despre eventualele riscuri necunoscute până la acest moment, care pot interveni atât asupra mamei, cât și asupra fătului, ca urmare a unei eventuale infectări cu COVID-19 pe parcursul sarcinii.**

**De asemenea, am luat la cunoștință că o parte din tratamentul medical administrat la pacienții infectați sever cu COVID 19, pot indica utilizarea de medicamente care sunt contraindicate la gravide.**

**3. Declar/Declarăm că am luat la cunoștință si suntem de acord ca, in cazul infectarii cu**

**SARS-CoV-2 a unuia/ambilor parteneri pe parcursul procedurii, exista posibilitatea amanarii sau intreruperii procedurii, in functie de stadiul la care a survenit infectia.**

**4. Consimt la:**

1. Initierea tratamentului de stimulare ovariana si a monitorizarii in vederea procedurii FIV/IUI/CSD\*, sau initierea tratamentului si monitorizarii pentru TEC.
2. Continuarea procedurii de FIV/ET/TEC/IUI/CSD
3. Intreruperea procedurii de FIV/ET/TEC/IUI/CSD la data ………………………………………..
4. Continuarea procedurii și crioprezervarea de ovocite/embrioni. Procedura va fi reluata  la cererea subsemnatei / subsemnatilor.

**Nume, prenume și semnătură pacient/pacienți**

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………....

**Data**

………………………………………………………………………………………………………....

\*FIV = fertilizare in vitro

ET = embriotransfer

TEC = transfer embrioni crioprezervati

IUI = inseminare intrauterina

CSD = contact sexual dirijat