

FORMULÁRIO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO PARA APROVAÇÃO DA CEUA/IFRN

De acordo com o Conselho Nacional de Controle e Experimentação Animal (CONCEA), todo experimento que utilize animais deve ser obrigatoriamente aprovado por uma Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA). A CEUA é o componente essencial para aprovação, controle e vigilância das atividades de criação, ensino e pesquisa científica com animais, bem como para garantir o cumprimento das normas de controle da experimentação animal editadas pelo Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal (CONCEA).

TIPO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO:

PÚBLICO ALVO:

OBJETIVO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO:

PERÍODO PREVISTO PARA UTILIZAÇÃO DOS ANIMAIS NA ATIVIDADE:

*Indicar apenas o período previsto para a manipulação dos animais na atividade. Caso haja alteração na data após a aprovação do projeto pela CEUA, favor comunicar via e-mail (ceua@ifrn.edu.br)

METODOLOGIA EMPREGADA (breve descrição do procedimento a ser realizado durante a atividade de extensão).

PARA A METODOLOGIA EMPREGADA, EXISTEM MÉTODOS ALTERNATIVOS QUE NÃO FAÇAM USO DE ANIMAIS? EM CASO AFIRMATIVO JUSTIFICAR A SUA NÃO UTILIZAÇÃO.

ESPÉCIE ANIMAL UTILIZADA E CATEGORIZAÇÃO DA DOR:

						Categoria de dor *			
Espécie	Linhagem/Raça	Sexo	Idade/Peso	Origem **	N. de Animais	A	B	C	D *

* Assinale a Categoria de Dor, conforme descrição abaixo da tabela. Considere sempre o grau máximo de dor ao qual o animal será submetido ao longo de toda a atividade.

** Em caso de atividades de extensão envolvendo animais silvestres, é imprescindível a inteira adequação às pré-condições estabelecidas pelo IBAMA. Em caso de animais de proprietários anexar o modelo do termo de consentimento livre esclarecido de acordo com a Resolução Normativa CONCEA no 22, de 25.06.2015.

*** Para aprovação de protocolo classificado na categoria de dor D faz-se necessária justificativa

A: Ausência de estresse ou dor.

B: Procedimentos que causam dor ou estresse mínimo e/ou de curta duração. Tais procedimentos envolvem apenas manipulação de rotina ou administração de substâncias não tóxicas e não irritantes, bem como retirada de sangue por punção na veia, sem necessidade de emprego de anestésicos, analgésicos ou ansiolíticos. São exemplos: administração de substâncias por via subcutânea, intramuscular, intraperitoneal ou oral em quantidades que não causem reações adversas; coleta de urina ou sangue (exceto através de punção retro ocular), privação de alimentos e/ou água por curtos períodos equivalentes aos de abstinência na natureza, testes comportamentais não-punitivos, entre outros.

C: Procedimentos que podem causar dor ou estresse exigindo o emprego de anestésicos, analgésicos ou ansiolíticos para seu alívio. São exemplos: coleta de sangue retro ocular ou intra-cardíaca; cirurgias terminais ou não terminais (incluindo perfusão e biópsia); dor e estresse pós-operatórios; administração de substâncias tóxicas ou indução de doenças por substâncias tóxicas (infecções, tumores, Parkinson, epilepsia, diabetes, etc); qualquer efeito pós-procedimento resultando em dor evidente, desconforto ou estresse e manifestando-se como redução do apetite e/ou atividade, defeitos ortopédicos, abscessos, conjuntivite, edema de córnea, fotofobia e outros.

D: Procedimentos que causam mais do que dor ou estresse mínimo e transitório, mas não podem ser conduzidos utilizando-se anestésicos, analgésicos ou ansiolíticos sem afetar os resultados do estudo. São exemplos: testes toxicológicos ou microbiológicos (pesquisas oncológicas ou de doenças

infecciosas que requerem a sobrevivência do animal até que os sintomas clínicos tornem-se evidentes ou ocorra a morte); testes de irritação ocular ou cutânea; privação de alimento ou água além do necessário para a preparação pre-cirúrgica; aplicação de estímulos nocivos tais como choque elétrico inescapável ou estímulos que induzam ferimentos, dor ou aflição mais do que momentânea; contenção física ou química prolongada; exposição a circunstâncias ambientais anormais ou extremas; indução de comportamento psicótico sugerindo dor ou estresse.

ATIVIDADES DE EXTENSÃO A SEREM CONDUZIDAS COM USO DE ANIMAIS VIVOS:

Selecione (X) todos os procedimentos relacionados abaixo a serem conduzidos no projeto de extensão, de acordo com o procedimento experimental proposto.

<input type="checkbox"/>	Coleta de sangue e/ou fluidos ou outros tecidos
<input type="checkbox"/>	Contenção física pelo uso de equipamento de restrição
<input type="checkbox"/>	Produção intencional de dor (calor, frio, choque elétrico)
<input type="checkbox"/>	Administração de substâncias cujo mecanismo é conhecido. Considerar como mecanismo conhecido qualquer fármaco. Não é necessário selecionar este item em caso de administração de solução salina
<input type="checkbox"/>	Administração de substâncias cujo mecanismo é desconhecido
<input type="checkbox"/>	Administração de substância tóxica ou microrganismos para indução de doenças
<input type="checkbox"/>	Indução de imunossupressão (química, genética, irradiação)
<input type="checkbox"/>	Produção ou coleta de anticorpos
<input type="checkbox"/>	Inoculação para crescimento de tumor
<input type="checkbox"/>	Reprodução para estudo da prole
<input type="checkbox"/>	Procedimento cirúrgico de grande porte (Intervenção cirúrgica que penetra ou expõe uma cavidade do corpo ou produz prejuízo permanente. Ex. ovariectomia, castração)
<input type="checkbox"/>	Procedimento cirúrgico de pequeno porte (Intervenção cirúrgica como implantação de cânulas ou outros equipamentos que não comprometem o funcionamento de órgãos e sistemas)
<input type="checkbox"/>	Múltiplos procedimentos cirúrgicos de pequeno porte
<input type="checkbox"/>	Retirada de órgãos
<input type="checkbox"/>	Outro:

BIOSSEGURANÇA

() Não se aplica

Utilizará animal infectado?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Em caso afirmativo indique o nível de risco da atividade de acordo com o Manual de Biossegurança Mario Hiroyuki Hirata e Jorge Mancini Filho.

<input type="checkbox"/>	4 - Letal
<input type="checkbox"/>	3 - Muito Perigoso
<input type="checkbox"/>	2 - Perigoso
<input type="checkbox"/>	1 - Risco Leve
<input type="checkbox"/>	0 - Baixo risco

As condições de biossegurança oferecidas são compatíveis com o risco da atividade?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Existe acompanhamento técnico especializado?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Nome:

Qualificação:

Usará material radioativo? Em caso afirmativo, o estudo deve ser autorizado pelo Conselho de Energia Nuclear

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

() Não se aplica

Realizará algum tipo de cirurgia?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Se sim, especificar indicando o responsável pela cirurgia e o local onde será realizado o procedimento:

Será utilizado algum tipo de contenção mecânica no animal durante o procedimento cirúrgico?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Se sim, especificar:

Usará drogas anestésicas e/ou analgésicas no pré e pós-operatório?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Se sim, especificar via de administração e dosagem:

O procedimento cirúrgico resultará em sobrevida?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

JUSTIFICATIVAS PARA O NÚMERO DE ANIMAIS UTILIZADOS () Não se aplica

CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO*

() Não se aplica

*Marcar com X a opção correspondente ao acondicionamento dos animais durante a atividade de extensão, indicando: tipo de gaiola ou recinto, dimensão da gaiola ou recinto, números de animais por gaiola ou recinto e tipo de alimentação (ração, suplementação, feno, etc.)

	Local	Tipo e dimensões da gaiola/recinto	Densidade (n. de animais por gaiola/recinto)	Alimentação
	Laboratório (especificar)			
	Fazenda (especificar)			
	Setores Produtivos: Bovinocultura, Caprinocultura, Ovinocultura, Suinocultura, Avicultura, Aquicultura, etc.			
	Outros locais (especificar)			

Limpeza, desinfecção e esterilização

() Não se aplica

Indicar com X o produto que será utilizado nos processos de limpeza e desinfecção das gaiolas/recinto

	Produto	Frequência
	Quaternários de amônio	
	Iodo	
	Álcool a 70%	
	Cloro	
	Polvidine	
	Outro:	

Durante o procedimento da atividade de extensão, os animais serão submetidos a algum tipo de restrição de alimento, água ou condições ambientais de luz (ciclo claro-escuro), temperatura e umidade do ar diferentes do habitual?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Se sim:

Fator	Momento (ex. antes/depois do experimento)	Frequência e/ou Duração
Água		
Alimento		
Temperatura		
Luz		
Umidade do ar		
Outro		

ADMINISTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS

() Não se aplica

No caso da atividade de extensão com utilização continuada de drogas, indicar o número de animais por grupo, substâncias a serem administradas, doses/volume e intervalos entre as administrações, vias de administração e duração do tratamento (horas, dias, meses).

Númer o/ grupo	Substâncias	Dose/volume/ intervalos (mg/kg/ml)	Via de administração	Duração do tratamento

Os procedimentos envolverão estresse, dor e/ou sofrimento aos animais?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Se sim, especificar e justificar indicando métodos de atenuação do estresse, dor e /ou sofrimento:

Após os procedimentos, os animais poderão ser utilizados para outro experimento de pesquisa ou ensino?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Se sim, especificar o destino dos animais:

MÉTODO DE EUTANÁSIA

() Não se aplica

Indique o método de eutanásia a ser utilizado nos animais

<input type="checkbox"/>	Cloreto de potássio com anestesia geral prévia	<input type="checkbox"/>	Deslocamento cervical (somente roedores < 200g)
<input type="checkbox"/>	Perfusão sob anestesia	<input type="checkbox"/>	Barbitúricos
<input type="checkbox"/>	Alta dose anestésica (especificar)	<input type="checkbox"/>	Exsanguinamento sob anestesia

<input type="checkbox"/>	Outro:
--------------------------	--------

Justificativa para uso de métodos aceitos sob restrição pelo CFMV:

Após a eutanásia os animais poderão ser utilizados para outro experimento de pesquisa ou ensino?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Se sim, especificar local de destino:

SUGERIR DATAS, HORÁRIOS E LOCAL PARA A VISITA DE MEMBROS DA CEUA PARA FINS DE ACOMPANHAMENTO DOS PROCEDIMENTOS (A data é apenas uma sugestão, os membros da CEUA podem visitar o local onde está acontecendo a atividade de extensão em qualquer momento, de acordo com a data prevista de manipulação dos animais. A CEUA, de acordo com seu regimento, tem autorização para interromper qualquer procedimento com animais que esteja em desacordo com as normas legais vigentes ou caso os procedimentos desenvolvidos estejam em contradição com as contidas nos projetos submetidos ou ainda que possam causar desconforto ou maus tratos desnecessários aos animais).
