



Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
Дата рождения: 01.10.1994 (30 л.) Пол: Ж
Регистрация биоматериала: 02.11.2024
Биоматериал: Кровь (сыворотка);

Заявка №: 3303373292
Заказчик: Заказчик: "Полное наименование
юридического лица"
Исполнитель: **ООО "ДНК**ОМ"
Беременность: 16 нед.



Заключение во вложении

| Показатель |
|------------------------|
| Исследование выполнено |

Дата выполнения исследования:

Исследование выполнил:

ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА



Ф.И.О.: ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА
Дата рождения: 01.10.1994 (30 л.) Пол: Ж
Регистрация биоматериала: 02.11.2024
Биоматериал: Кровь (сыворотка);

Заявка №: 3303373292
Заказчик: "Полное наименование
юридического лица"
Исполнитель: ООО "ДНК"ОМ"
Беременность: 16 нед.



Пренатальный скрининг DELFIA

| Показатель | Результат | Ед. изм. | Референсные значения |
|-----------------------------|-----------|----------|--|
| Эстриол свободный (uE3) | 2,14 | нмоль/л | Беременность 15 нед.: 1,4 - 3,4 Беременность 16 нед.: 1,9 - 4,3 Беременность 17 нед.: 2,4 - 6,4 Беременность 18 нед.: 3,1 - 7,4 Беременность 19 нед.: 3,4 - 8,7 |
| Альфа-фетопротеин, АФП | 40,23 | Ед/мл | Беременность 15 нед.: 14,2 - 41,6 Беременность 16 нед.: 14,5 - 49,0 Беременность 17 нед.: 17,4 - 51,7 Беременность 18 нед.: 19,6 - 68,5 Беременность 19 нед.: 22,0 - 70,9 |
| Свободная b-субъединица ХГЧ | 16,85 | нг/мл | Беременность 9 нед.: 31,9 - 188,0 Беременность 10 нед.: 23,1 - 145,0 Беременность 11 нед.: 15,3 - 117,0 Беременность 12 нед.: 14,5 - 115,0 Беременность 13 нед.: 13,2 - 92,0 Беременность 15 нед.: 7,3 - 44,2 Беременность 16 нед.: 5,0 - 44,9 Беременность 17 нед.: 4,6 - 35,5 Беременность 18 нед.: 3,9 - 42,8 Беременность 19 нед.: 3,5 - 26,4 |

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил:

ОТЧЕТ О ПАЦИЕНТЕ

Заказчик

Доктор:

Учреждение:

Пациент

Идентификатор
пациента:

ФИО:

Дата рождения:

Этническая группа: европеоидная

№ триместра: 2

Беременность

Расчетная ПДР: 16/03/2025

Метод определения
срока беременности: по данным УЗИ

Дата ПДПМ: 06/06/2024

Курение: Нет

Инсулинозависимый
диабет: Нет

Кол-во плодов: 1

Монозиготность: Нет

Вес матери [кг]: 69

Метод зачатия: Естественное

Риск оценен: На момент родов

Возраст матери на
момент родов
(годы):

Возраст на момент
теста (годы): 30 г 1 мес

Ультразвуковое исследование

Дата УЗИ:

КТР:

БПР: 33,7 мм

ОГ: 119,5 мм

Срок беременности
на дату забора
образца (Н + Д): 16 нед. 1 дн.

КТР (№ 2):

БПР (№ 2):

ОГ (№ 2):

Срок беременности
по данным УЗИ: 16 нед. 1 дн.

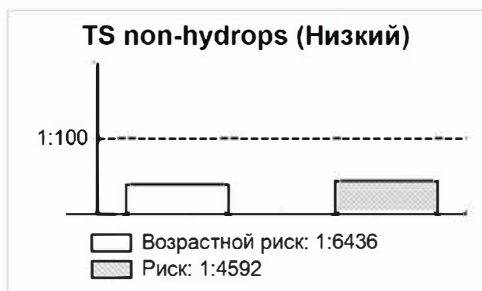
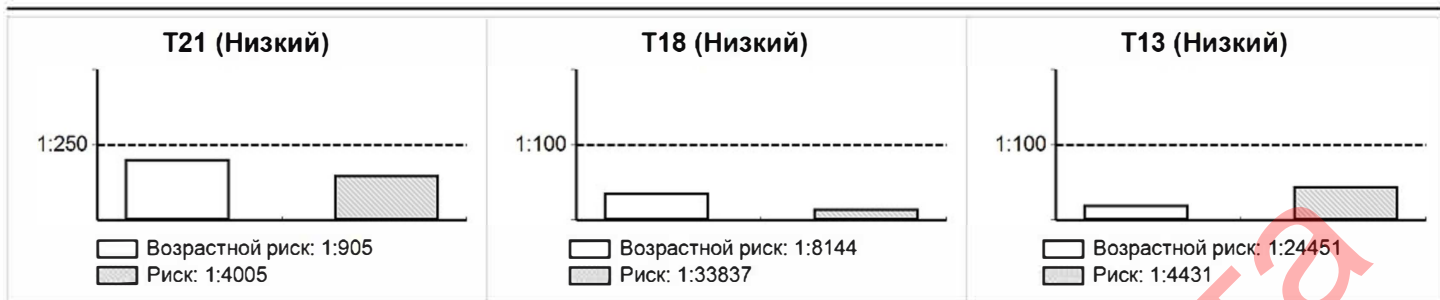
Тесты

| Тест | Значение | Единица | Корр. МоМ |
|------|----------|---------|-----------|
| AFP | 40,23 | U/mL | 1,38 |
| hCGb | 16,85 | ng/mL | 1,14 |
| uE3 | 2,14 | nmol/L | 0,61 |

Риски

| НАЗВАНИЕ РИСКА: | РЕЗУЛЬТАТ РИСКА: | РИСК: | РЕЗУЛЬТАТ РИСКА ДЛЯ БЛИЗНЕЦА: | РИСК ДЛЯ БЛИЗНЕЦА: | ВОЗРАСТНОЙ РИСК: | ОТСЕЧКА: |
|------------------------|------------------|---------|-------------------------------|--------------------|------------------|----------|
| T21 (Синдром Дауна) | Низкий | 1:4005 | - | - | 1:905 | 1:250 |
| T18 (Синдром Эдвардса) | Низкий | 1:33837 | - | - | 1:8144 | 1:100 |
| T13 (Синдром Патау) | Низкий | 1:4431 | - | - | 1:24451 | 1:100 |
| Дефект нервной трубки | Низкий | - | - | - | - | 2,5 |
| Синдром Тернера | Низкий | 1:4592 | - | - | 1:6436 | 1:100 |

ОТЧЕТ О ПАЦИЕНТЕ



Внимание!

Результат пренатального скрининга зависит от правильности данных, указанных в направлятельном бланке, а также стандартизации и точности измерения ультразвуковых параметров. При расчете риска преэклампсии на результат также будут влиять точность расчета пульсационного индекса маточных артерий и правильность методики измерения артериального давления.

- На основании результатов пренатального скрининга нельзя исключить все возможные хромосомные нарушения, генетические синдромы или аномалии развития плода.
- Выявленный низкий риск не исключает вероятность хромосомных аномалий плода.
- Выявленный повышенный риск показывает, что в данном случае имеется большая, чем у остальных беременных, вероятность возникновения данной патологии плода.
- Результат скрининга не является диагнозом, для установления диагноза необходима консультация генетика и, возможно, инвазивная пренатальная диагностика.