

ФИО

Пол: Жен

Дата рождения: **05.02.1993** Возраст: **32 года** ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца:14.04.2025 09:26Дата поступления образца:14.04.2025 19:52Врач:22.04.2025 11:11Лата печати результата:07.10.2025

Дата печати результата: 07.10.2025

Исследование Результат Комментарий

НИПТ базовый см.комм. Результат прилагается на отдельном бланке.

Комментарии к заявке:

- d. Количество эмбрионов: 1,
- е. Проводилась остановка развития (редукция) эмбриона в текущую беременность?: Нет,
- f. Дата редукции в формате дд.мм.гггг, либо «нет»: Нет,
- д. Выдавать в результате пол плода?: Да,
- h. Беременность с использованием донорской яйцеклетки?: Heт,
- і. Беременность с участием суррогатной мамы?: Нет,
- ј. Наличие злокачественного новообразования в настоящий момент?: Нет,
- к. Была ли терапия человеческим сывороточным альбумином/иммунотерапию в течение последних 4х недель?: Нет,
- I. Получала ли пациентка аллогенное переливание крови за последний год?: Нет,
- т. Трансплантация костного мозга, пересадка органов, лечение стволовыми клетками в анамнезе пациентки: Нет,
- п. Получала ли пациентка терапию гепарином в течение 24 часов?: Нет,
- о. Первый день последней менструации (дата): 16.01.2025,
- q. Диагностированная хромосомная патология плода/ребенка в предыдущих беременностях?: Heт,
- r. Повышен ли риск хромосомной патологии по результатам комбинированного скрининга?: Не знаю,
- s. Беременность в результате ЭКО: Нет,
- t. Возраст матери на момент пункции (взятия яйцеклетки): Heт

Рост в см XXX 165 см

Срок беременности по УЗИ (только полные недели) 12 полных нед.

Вес (только целое число) 57 кг

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

Результат неинвазивного пренатального скрининга

ФИО пациента	Дата рождения	Срок беременности
	05.02.1993	12 н.
Дата забора крови		Дата выдачи
14.04.2025		22.04.2025

Результаты исследования

Пол плода: Женский Фракция фетальной ДНК: 13.85%

Хромосомные аномалии	Расчетный риск	Результат	
Скрининг наиболее частых аутосомных анеуплоидий			
Трисомия 21 (синдром Дауна)	1/5	высокий риск	
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	<1/10000	низкий риск	
Трисомия 13 (синдром Патау)	<1/10000	низкий риск	

Для интерпретации результатов исследования необходима консультация специалиста

НИПТ является скрининговым, а не диагностическим методом.
Высоким риском считается индивидуальный риск хромосомной патологии от 1:1 до 1:100 включительно (1%(1/100)) и более), низким – от 1:101 (менее 1%(1/100)). В случае результата с высоким риском хромосомной патологии необходима консультация генетика и подтверждающая диагностика.

Тест выполняется с 10 недель беременности (согласно УЗИ). Метод подходит как для одноплодной, так и для двуплодной беременности.

Данное исследование определяет анеуплоидии с кариотипом: 47 XX, +21; 47,XY, +21; 47,XX, +18; 47,XY, +18; 47,XX, +13; 47,XY, +13. Пол плода в результатах указывается при согласии пациентки.

При двуплодной беременности рассчитывается риск общий для обоих плодов. В случае определения высокого риска тест не позволяет определить какой именно плод имеет хромосомную патологию. Определение «мужского пола» при двойне означает, что хотя бы один из плодов имеет мужской пол. В случае установления «женского пола» оба плода имеют женский пол.

В проводимом исследовании невозможно исключить, микродупликационные и микроделеционные нарушения, мозаичные варианты хромосомных аномалий. Также метод не может предупредить наличие других хромосомных аномалий, особенности протекания беременности, сложностей при рождении и других физических дефектов. Исследование не исключает наличие у плода всех врожденных аномалий развития, поэтому не заменяет плановое ультразвуковое обследование пациентки в положенные для этого сроки.

Врач-лабораторный генетик,

Заведующий лабораторией,

22.04.2025

Заключение по результату неинвазивного пренатального скрининга

ФИО пациента Дата рождения Срок беременности
05.02.1993 12 н.

Дата забора крови Дата выдачи

Пол плода: Женский Фракция фетальной ДНК: 13.85%

Хромосомные аномалии	Результат
Трисомия 21 (синдром Дауна)	высокий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	низкий риск

Заключение: Высокий риск хромосомной патологии у плода (трисомия 21 хромосомы).

Рекомендации: Очная консультация врача-генетика и проведение пренатальной инвазивной диагностики с целью определения кариотипа плода.

Врач генетик,

14.04.2025