

ФИО

Пол: **Жен**
Дата рождения: **12.05.1997**
Возраст: **28 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 25.07.2025 10:46
Дата поступления образца: 27.07.2025 07:27
Врач: 05.08.2025 17:23
Дата печати результата: 07.10.2025

Исследование	Результат	Комментарий
НИПТ (стандарт)	см.комм.	Результат прилагается на отдельном бланке.

Комментарии к заявке:
g. Выдавать в результате пол плода?: Да e. Была ли остановка развития (редукция) эмбриона в текущую беременность?: Нет h. Беременность с использованием донорской яйцеклетки?: Нет i. Беременность с участием суррогатной мамы?: Нет f. Дата редукции в формате дд.мм.гггг, либо «нет»: нет d. Количество эмбрионов: 1 p. При повторной бесплатной пересдаче укажите номер предыдущего ИНЗ (только цифры): . j. Наличие злокачественного новообразования в настоящий момент?: Нет m. Трансплантация костного мозга,пересадка органов,лечение стволовыми клетками в анамнезе пациентки: Нет n. Получала ли пациентка терапию гепарином в течение 24 часов?: Нет k. Была ли терапия человеческим сывороточным альбумином/иммунотерапию в течение последних 4х недель?: Нет l. Получала ли пациентка аллогенное переливание крови за последний год?: Нет o. Первый день последней менструации (дата): 09.05.2025 q. Диагностированная хромосомная патология плода/ребенка в предыдущих беременностях?: Нет r. Повышен ли риск хромосомной патологии по результатам комбинированного скрининга?: Нет s. Беременность в результате ЭКО: Нет t. Возраст матери на момент пункции (взятия яйцеклетки): .
Срок беременности по УЗИ (только полные недели) 11 полных нед.
Вес (только целое число) 94 кг
Рост в см XXX 175 см

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

12.05.1997

11 н.

Дата забора крови

25.07.2025

Дата выдачи

05.08.2025

Результаты исследования

Пол плода: Женский

Фракция фетальной ДНК: 9.69%

Хромосомные аномалии	Расчетный риск	Результат
Скрининг наиболее частых аутосомных анеуплоидий		
Трисомия 21 (синдром Дауна)	<1/10000	низкий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	<1/10000	низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	<1/10000	низкий риск
Скрининг половых анеуплоидий		
ХО (синдром Шерешевского-Тёрнера)	<1/10000	низкий риск
ХХУ (синдром Клайнфельтера)	<1/10000	низкий риск
ХУУ (синдром Джейкобса)	<1/10000	низкий риск
ХХХ (синдром трисомии X)	<1/10000	низкий риск
ХХУУ (синдром ХХУУ)	<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).

При одноплодной беременности исследование определяет анеуплоидии с кариотипом: 47,XX,+21; 47,XY,+21; 47,XX,+18; 47,XY,+18; 47,XX,+13; 47,XY,+13; 45,X; 47,XXY; 47,XXX; 47,XYY. Пол плода в результатах указывается при согласии пациентки.

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,

Заключение по результату неинвазивного пренатального скрининга

ФИО пациента

Дата рождения

Срок беременности

12.05.1997

11 н.

Дата забора крови

25.07.2025

Дата выдачи

05.08.2025

Пол плода:

Женский

Фракция фетальной ДНК:

9.69%

Хромосомные аномалии	Результат
Трисомия 21 (синдром Дауна)	низкий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	низкий риск
ХО (синдром Шерешевского-Тёрнера)	низкий риск
XXY (синдром Клайнфельтера)	низкий риск
XYY (синдром Джейкобса)	низкий риск
XXX (синдром трисомии X)	низкий риск
XXYY (синдром XXYY)	низкий риск

Заключение: Риск проанализированных хромосомных аномалий низкий.

Рекомендации: Наблюдение акушера-гинеколога, УЗИ на стандартных сроках.

Врач генетик,