

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 44 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 03.06.2025 07:00
Дата поступления образца: 03.06.2025 12:41
Врач: 05.06.2025 10:36
Дата печати результата: 05.06.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
НИПТ базовый	СМ.КОММ.		

Комментарии к заявке:

d. Количество эмбрионов: 1

e. Проводилась остановка развития (редукция) эмбриона в текущую беременность?: Нет

f. Дата редукции в формате дд.мм.гггг, либо «нет»: Нет

g. Выдавать в результате пол плода?: Нет

h. Беременность с использованием донорской яйцеклетки?: Нет

i. Беременность с участием суррогатной мамы?: Нет

j. Наличие злокачественного новообразования в настоящий момент?: 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

m. Трансплантация костного мозга,пересадка органов,лечение стволовыми клетками в анамнезе пациентки: Нет

n. Получала ли пациентка терапию гепарином в течение 24 часов?: Нет

o. Первый день последней менструации (дата): 01.01.2025

q. Диагностированная хромосомная патология плода/ребенка в предыдущих беременностях?: Не знаю

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): Нет

Вес (только целое число) 75 кг

Рост в см XXX 170 см

Срок беременности по УЗИ (только полные недели) 15 полных нед.

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

Дата забора крови

Дата выдачи

Результаты исследования

Пол плодов: женский
(дизиготная двойня)

Фракция фетальной ДНК: 11,5%

Хромосомные аномалии	Расчетный риск	Результат
Скрининг наиболее частых ауtosомных анеуплоидий		
Трисомия 21 (синдром Дауна)	1/20	Высокий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	1/3829983331	Низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	1/6529846376	Низкий риск

Для интерпретации результатов исследования необходима консультация специалиста

НИПТ является скрининговым, а не диагностическим методом. Положительный результат теста позволяет отнести беременную к высокой группе риска по исследуемой хромосомной патологии, но не является окончательным диагнозом. Соответственно, отрицательный тест говорит о низком риске хромосомной анеуплоидии, но полностью ее не исключает. В случае результата с высоким риском хромосомной патологии необходима консультация генетика и подтверждающая диагностика.

Тест выполняется с 10 недели беременности. Метод подходит как для одноплодной, так и для двуплодной беременности.

Врач-лабораторный генетик,

Заведующий лабораторией,

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; 48, XXYY. Определение пола будущего ребенка возможно при условии одноплодной беременности и желания пациентки.

При двуплодной беременности исследование определяет анеуплоидии 21,18,13 хромосом, а также наличие или отсутствие плода мужского пола, но не показывает, оба плода или только один мужской.

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

Заключение по результату неинвазивного пренатального скрининга

Данные пациента

Срок беременности по данным УЗИ (недель, дней):

Количество плодов: 2

Беременность в результате ЭКО: нет

Клинические показания: **Высокий риск** трисомии по 21 хромосоме по результатам комбинированного скрининга

Аллогенное переливание крови: нет

Терапия гепарином: нет

Терапия человеческим сывороточным альбумином: нет

Пол плодов: женский

Фракция фетальной ДНК: 11,5%

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 одного или обоих плодов (трисомия 21 хромосомы).

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

Врач генетик,