

ОТЧЕТ О ПАЦИЕНТЕ

Заказчик

Доктор:

Учреждение:

Пациент

Идентификатор
пациента:

ФИО:

Дата рождения:

Этническая группа: европеоидная

№ триместра: 1

Беременность

Расчетная ПДР: 26/11/2022

Метод определения
срока беременности: по данным УЗИ

Дата ПДГМ: 27/02/2022

Курение: Нет

Инсулинозависимый
диабет: Нет

Кол-во плодов: 1

Монозиготность: Нет

Вес матери [кг]: 57,7

Рост, см: 164

Диабет II типа: Нет

Метод зачатия: Естественное

Преэклампсия при
предыдущей
беременности: Нет

Преэклампсия в
анамнезе матери
пациентки: Нет

Хроническая
гипертензия: Нет

Системная красная
волчанка: Нет

Антифосфолипидный
синдром: Нет

В анамнезе кол-во
беременностей
продолжительностью
≥ 24 недель: 2

Риск оценен: На момент
родов

Возраст матери на
момент родов
(годы):

Возраст на момент
теста (годы): 39 г 3 мес

Ультразвуковое исследование

Дата УЗИ:

КТР: 67 мм

БПР: 22 мм

ОГ:

Срок беременности
на дату забора
образца (Н+Д): 13 нед. 0 дн.

КТР (№ 2):

БПР (№ 2):

ОГ (№ 2):

Срок беременности
по данным УЗИ: 13 нед. 0 дн.

Артериальное давление

Дата измерения: 21/05/2022

Правая рука (мм рт.ст.): 90/60, 90/60

Левая рука (мм рт.ст.): 90/60, 90/60

САД [мм рт. ст.]: 70

Корр. МоМ: 0,84

Тесты

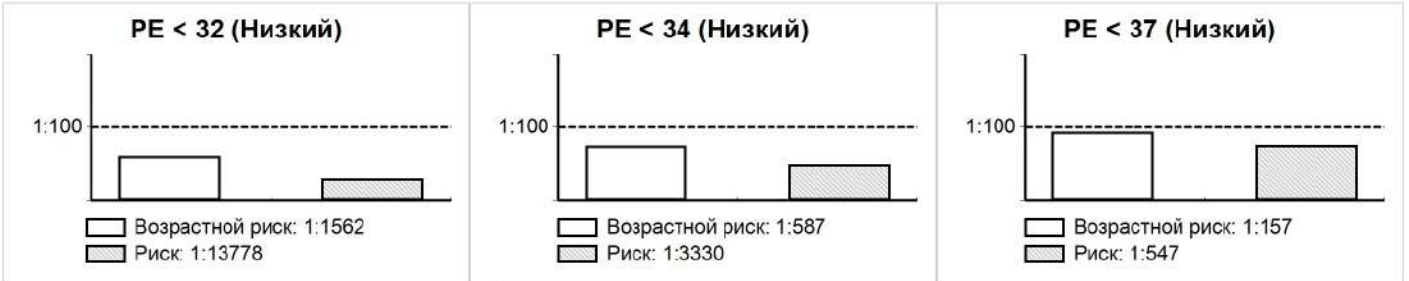
Тест	Значение	Единица	Корр. МоМ
PAPP-A	3013,02	mU/L	0,9
PIGF	19,55	pg/mL	0,51
UTP _i	1,5	-	0,94

Риски

НАЗВАНИЕ РИСКА: PE < 32	РЕЗУЛЬТАТ РИСКА: Низкий	РИСК: 1:13778	ВОЗРАСТНОЙ РИСК: 1:1562	ОТСЕЧКА: 1:100
НАЗВАНИЕ РИСКА: PE < 34	РЕЗУЛЬТАТ РИСКА: Низкий	РИСК: 1:3330	ВОЗРАСТНОЙ РИСК: 1:587	ОТСЕЧКА: 1:100

ОТЧЕТ О ПАЦИЕНТЕ

НАЗВАНИЕ РИСКА: PE < 37	РЕЗУЛЬТАТ РИСКА: Низкий	РИСК: 1:547	ВОЗРАСТНОЙ РИСК: 1:157	ОТСЕЧКА: 1:100
----------------------------	----------------------------	----------------	---------------------------	-------------------



Внимание!

Результат пренатального скрининга зависит от правильности данных, указанных в направительном 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.