

ОТЧЕТ О ПАЦИЕНТЕ

Заказчик

Доктор:

Учреждение:

Пациент

Идентификатор
пациента:

ФИО:

Дата рождения:

Этническая группа: европеоидная

№ триместра: 2

Беременность

Расчетная ПДР: 06/11/2022

Метод определения
срока беременности: по данным УЗИ

Дата ПДПМ: 31/01/2022

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.

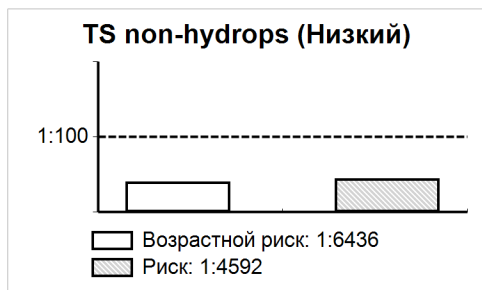
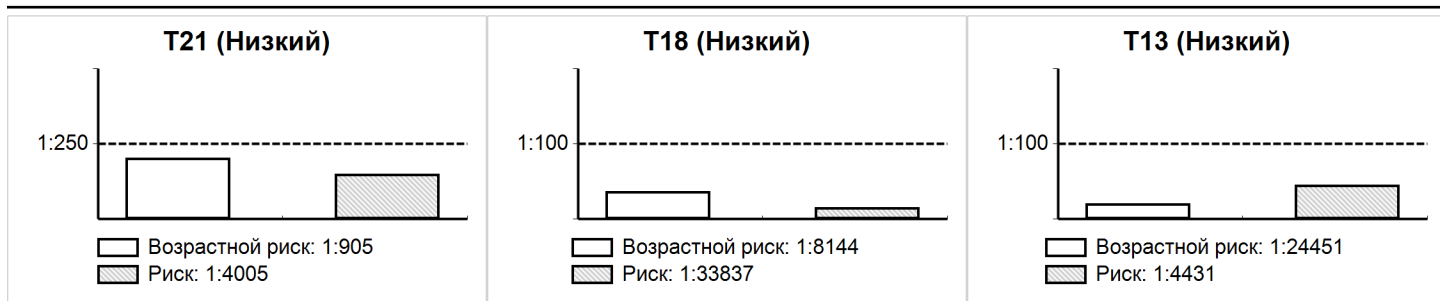
Тесты

Тест	Значение	Единица	Копр. 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 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.