

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: Ж  
Регистрация биоматериала: \_\_\_\_\_  
Биоматериал: Кровь (сыворотка);  
Взятие биоматериала: \_\_\_\_\_

Заявка №: \_\_\_\_\_  
Заказчик: \_\_\_\_\_  
Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**  
Врач: \_\_\_\_\_  
Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



### Пренатальный скрининг Astraia

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Свободная b-субъединица ХГЧ	45,65	МЕ/л	Внутриутробный возраст плода (полных недель) 11+0 - 16,68-120,47 12+0 - 14,63-105,69 13+0 - 11,28-81,49 14+0 - 8,29-59,89
Ассоциированный с беременностью протеин А (РАРР-А)	3,805	МЕ/л	Внутриутробный возраст плода (полных недель) 8+0 0,11-0,93 9+0 0,22-1,76 10+0 - 0,41-3,20 11+0 - 0,79-5,62 12+0 - 1,14-7,72 13+0 - 1,65-11,08 14+0 - 2,31-15,56

Дата выполнения исследования: \_\_\_\_\_

Результаты одобрил: **Ковнацкий И. О.**





Дата рождения:  
Дата исследования:

№ пациента:

## Анамнез

Этническая группа: Белая (Европа, средний Восток, север Африки, латиноамериканские страны).

Количество родов: 0; преждевременные роды в сроке 16-30 недель: 0.

Вес матери: 74,0 кг.

Курение при настоящей беременности: нет; Сахарный диабет: нет.

Зачатие: ЭКО; донорские яйцеклетки; Возраст донора при заборе яйцеклеток: 29 лет(года); Дата рождения донора яйцеклетки: \_\_\_\_\_ Дата взятия яйцеклеток: \_\_\_\_\_

Последние месячные: \_\_\_\_\_

## УЗИ в I-м триместре

Срок беременности (СБ): 13 нед. + 0 дней по КТР

ПДР по УЗИ: \_\_\_\_\_

Находки	обычная маточная беременность	
Сердечная деятельность плода	определяется	
ЧСС плода	168 уд./мин	
Копчико-теменной размер (КТР)	68,0 мм	
Толщина воротникового пространства (ТВП)	2,00 мм	

## Маркеры хромосомной патологии плода:

Кость носа: определяется.

## Биохимия материнской сыворотки

Проба \_\_\_\_\_, взята: \_\_\_\_\_ оборудование: BRAHMS Kryptor.

Свободная бета-субъединица ХГЧ 45,65 МЕ/л эквивалентно 1,141 МоМ

PAPP-A 3,805 МЕ/л эквивалентно 0,979 МоМ

## Расчет рисков

Пороговые значения рисков хромосомных аномалий плода:

Трисомия 21 - 1/100.

Трисомии 13 и 18 - 1/50.

Пороговые значения при расчете рисков преэклампсии, ЗРП и СПР:

ПЭ 34 недели - 1/200, ПЭ 37 недель - 1/200, ПЭ 42 недели - 1/200

ЗРП 37 недель - 1/150, СПР 34 недели - 1/100

Пациентка проинформирована о цели скринингового теста и дает согласие на его проведение.

FMF Оператор: yuliya boykova, FMF Id: 117779

Состояние	Базовый риск	Индивидуальный (скорректированный) риск
Трисомия 21	1: 664	1: 13284
Трисомия 18	1: 1654	<1: 20000
Трисомия 13	1: 5179	<1: 20000

Базовый риск хромосомных болезней (анеуплоидий) у плода основан на следующих факторах: лечение бесплодия в настоящее время. Индивидуальный (скорректированный) риск - это риск на момент проведения скрининга, рассчитанный на основе базового риска, ультразвуковых маркеров (толщина воротникового пространства плода, кости носа плода, ЧСС плода) и биохимических маркеров материнской сыворотки (РАРР-А (ассоциированный с беременностью белок А), free beta-hCG (свободная бета-субъединица хорионического гонадотропина)).

Для всех биохимических маркеров при необходимости вводится поправка, учитывающая данные о матери, такие как расовая и этническая принадлежность, вес, рост, курение, метод зачатия и число родов в анамнезе.

Расчет риска выполняется с использованием программного обеспечения FMF-2012 (версия 3,5) и основан на данных, полученных в крупных многоцентровых исследованиях, координируемых Фондом Медицины Плода (Fetal Medicine Foundation, UK Registered Charity 1037166). Расчет риска может считаться действительным только в случае, если ультразвуковое исследование выполнено специалистом, имеющим действующую лицензию FMF и своевременно проходящим процедуру аудита (контроля качества) результатов измерений (см. список специалистов на сайте: [www.fetalmedicine.org](http://www.fetalmedicine.org)).

