

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	TEST	Лаб. № замовлення	123456789
Дата народж.	20.05.1980	Код замовлення:	-
Стать:	Жіноча	Дата замовлення:	19.01.2023 10:51
Коментарі:	Вага пацієнта, кг: 84,7 Кг Тиждень гестації: 11		

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
-------------------	-----------	---------------------	---------------------	-----------

Комплекс №88 "Пренатал.скрин. I трим. та ризик прееклампсії (PAPP-A, ХГЛ)з розр.ризиків PRISCA,PLGF"

Плацентарний фактор росту (PLGF), маркер прееклампсії Первинна проба: венозна кров	50.22	пг/мл	-	Тиждень гестації	Референтні межі
				10+0-14+6	28.8-122.0
				15+0-19+6	66.2-289.0
				20+0-23+6	119.0-605.0
				24+0-28+6	169.0-1117.0
				29+0-33+6	114.0-1297.0
				34+0-36+6	78.0-984.0
				37+0-пологи	54.4-862.0
<p>З 10 т.г. до 15 т.г.: <12 пг/мл - Позитивний тест - вкрай аномальний Від 15 т.г.: <12 пг/мл - Позитивний тест - вкрай аномальний; >=12 пг/мл та менше за 100 пг/мл - Позитивний тест - аномальний у разі наявності дисфункції плаценти >=100 пг/мл - Негативний тест - норма у разі відсутності дисфункції плаценти</p>					

PAPP-A

Первинна проба: венозна кров

Асоційований з вагітністю плацентарний білок А	0.61	МО/л	-	Тиждень гестації	Медіана
				8	0.48
				9	1.11
				10	1.74
				11	2.31
				12	3.39
				13	4.53

Увага! Змінено медіани!

Асоційований з вагітністю плацентарний білок А	0.3	MoM	
---------------------------------------------------	-----	-----	--

Хоріонічний гонадотропін (вільна В-субодиниця, 8-13 тижн., I скринінг)

Первинна проба: венозна кров

Хоріонічний гонадотропін (вільна бета-субодиниця)	132	нг/мл	-	Вагітні:	тиждень	медіана
				8	82	
				9	86	
				10	61	
				11	48.5	
				12	46	
				13	39	

Увага! Змінено медіани!

Хоріонічний гонадотропін (вільна бета-субодиниця)	2.7	MoM	
------------------------------------------------------	-----	-----	--

символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень

Відповідальна особа

Завідувач Лабораторії загальноклінічних досліджень Несененко О.В.



Шановний лікарю!

Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.

Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.

Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 г. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001. Акредитаційний сертифікат вищої категорії МОЗУ МЗ № 014792 від 27.03.2020

Prisca 5.0.2.37

Дата звіту: 8\$/01/23

Дані пацієнта			
Ім'я	TEST	№ пацієнта	123456789
День народження	20/01/80	№ зразка	123456789
Вік на дату забору зразка	42,7	Дата зразка	1J/01/23
Термін гестації	11 + 5		
Коефіцієнти корекції			
Плоди	1	ЕКЗ	Ні
Вага	84,7	діабет	Ні
Курець	Так	Походження	Європеоїд
		Попередні вагітності з трисомією 21	Ні
Біохімічні дані		Дані УЗД	
Параметр	Значення	Скориг. МоМ	Термін гестації
ПАПП-А	0,61 IU/l	0,39	11 + 3
вільн. б-ХГЛ	132 ng/ml	2,98	метод
Ризики на дату забору зразка			КТР Robinson
Віковий ризик		1:36	Дата сканування
Біохімічний ризик Т21		>1:50	16/01/23
Комбінований ризик трисомії 21		>1:50	Відстань від тім'я до крижів у мм
Трисомія 13/18 + ТКП		1:1544	48
			МоМ товщини комірцевого простору
			1,15
			Назальна кістка
			наявн.
			Сонографіст
			Лікар УЗД
			Кваліфікації у вимірюванні ТКП
			так
Ризик 1:10		Трисомія 21	
		<p>Розрахований ризик для трисомії 21 (з товщиною комірцевого простору) перевищує граничне значення, що свідчить про підвищений ризик.</p> <p>За результатами тесту на трисомію 21 (з товщиною комірцевого простору) очікується, що серед менше ніж 50 вагітностей із такими самими даними буде одна вагітність із трисомією 21.</p> <p>Високий рівень вільного бета-ХГЛ.</p> <p>Низький рівень ПАПП-А.</p> <p>Розрахований програмою PRISCA ризик залежить від точності інформації, яку надав направляючий лікар. Пам'ятайте, що розрахунки ризиків є статистичним методом, вони не мають діагностичного значення! Для розрахунку комбінованого ризику вважається, що вимірювання ТКП здійснено відповідно до прийнятих указівок («Пренатальна діагностика» 18: 511-523 (1998)).</p> <p>Лабораторія не може нести відповідальність за їх вплив на оцінку ризиків! Розраховані ризики не мають діагностичного значення!</p>	
Трисомія 13/18 + ТКП			
<p>Розрахований ризик для трисомії 13/18 (з товщиною комірцевого простору) становить 1:1544, що свідчить про низький ризик.</p>			

Підпис лікаря