

## РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

<b>Пацієнт:</b>	TEST	<b>Лаб. № замовлення</b>	123456789
<b>Дата народж.</b>	28.01.1982	<b>Код замовлення:</b>	-
<b>Стать:</b>	Жіноча	<b>Дата замовлення:</b>	19.01.2023 8:55
<b>Коментарі:</b>	Вага пацієнта, кг: 96 Кг Тиждень гестації: 12.3		

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

### Комплекс №243 "Пренатальний скринінг I триместру (PAPP-A, ХГЛ) з розр.ризиків PRISCA"

Асоційований з вагітністю плацентарний білок А Первинна проба: венозна кров	1.92	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!

Хоріонічний гонадотропін (вільна бета-субодиниця) Первинна проба: венозна кров	31	нг/мл	-	Вагітні:	тиждень гестації	медіана
				8	82	
				9	86	
				10	61	
				11	48.5	
				12	46	
				13	39	

Увага! Змінено медіани!

#### Відповідальна особа

Завідувач Лабораторії загальноклінічних досліджень Несененко О.В.



символом \* позначаються результати, що виходять за межі референтних значень

Prisca 5.0.2.37  
 Дата звіту: 20.01.2023

Дані пацієнта			
Ім'я	TEST	№ пацієнта	123456789
День народження	28.01.1982	№ зразка	123456789
Вік на дату забору зразка	41,0	Дата зразка	19.01.2023
Термін гестації	11 + 4		
Коефіцієнти корекції			
Плоди	1	ЕКЗ	Ні
Вага	96	діабет	Ні
Курець	Ні	Походження	Європеоїд
		Попередні вагітності з трисомією 21	Ні
Біохімічні дані		Дані УЗД	
Параметр	Значення	Скориг. МоМ	Термін гестації
ПАПП-А	1,92 IU/l	1,31	11 + 4
вільн. б-ХГЛ	31 ng/ml	0,71	метод
Ризики на дату забору зразка			КТР Robinson
Віковий ризик		1:58	Дата сканування
Біохімічний ризик Т21		1:1325	19.01.2023
Комбінований ризик трисомії 21		1:5341	Відстань від тім'я до крижів у мм
Трисомія 13/18 + ТКП		<1:10000	51
			МоМ товщини комірцевого простору
			0,95
			Назальна кістка
			наявн.
			Сонографіст
			Лікар УЗД
			Кваліфікації у вимірюванні ТКП
			так
Ризик 1:10		Трисомія 21	
		<p><b>Розрахований ризик для трисомії 21 (з товщиною комірцевого простору) нижче граничного значення, що свідчить про низький ризик.</b>                      За результатами тесту на трисомію 21 (з ТКП) очікується, що серед 5341 жінок із такими самими даними буде одна жінка з трисомією 21 плода та 5340 жінок без ураження плода.                      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)).                      Лабораторія не може нести відповідальність за їх вплив на оцінку ризиків! Розраховані ризики не мають діагностичного значення!</p>	
Трисомія 13/18 + ТКП			
<p><b>Розрахований ризик для трисомії 13/18 (з товщиною комірцевого простору) &lt; 1:10000, що свідчить про низький ризик.</b></p>			

Підпис лікаря

■ нижче границі      ■ Нижче граничного значення, проте вище вікового ризику      ■ вище границі