Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

Пренатальний скринінг 1 триместру, схвалений FMF (PAPP, β-ХГЛ), розрахунок ПЗ Astraia

Дата народження:	14 листопада 1989
Дата дослідження:	19 вересня 2026

№ пацієнта:

Характеристики та анамнез матері

Етнічне походження: Європеоїдна (європейці, мешканці Близького Сходу, Північної Африки, Латинської Америки).
Порядковий номер пологів: 1; Спонтанні пологи в 16-30 тижнів: 0; 31-36 тижнів: 0; Пологи в 37 тижнів і пізніше: 1.
Термін пологів при останній вагітності (>=24 тижні): 10 лютого 2010; Проміжок від останньої вагітності: 16,4 у роках.
Гестаційний вік на момент пологів при останній вагітності >=24 тиж: 39 тиж. + 0 днів
Материнська вага: 54,5 кг; Зріст: 159,0 cm.
Паління при цій вагітності: ні; Цукровий діабет (diabetus mellitus): ні; Хронічна гіпертензія: немає; Системний червоний вовчак: немає; Антифосфоліпідний синдром: немає; ПЕ при попередній вагітності: немає; Попередня дитина з низькою вагою: немає; Випадки ПЕ у родоводі: немає.
Запліднення: природнє;
1-й день о/м:

УЗД в I-му триместрі

Термін вагітності: **12 тиж. + 5 днів** за КТР ОДП за даними УЗД: 29 березня 2027

Знахідки	звичайна маткова вагітність
Серцебиття	візуалізується
ЧСС	160 скор./хвил.
Куприко-тім'яний розмір (КТР)	64,0 мм
Комірцевий простір (КП)	1,90 мм
Біпарієтальний розмір (БПР)	22,0 мм
ПІ у венозній протоці	0,90
Довжина цервікального каналу:	45,0 мм

Маркери хромосомної патології:

Кістка носу: наявна.

Біохімічний скринінг материнської сироватки

Зразок , одержано: 19 вересня 2026, дослідження виконано: 19 вересня 2026.

Вільна бета-субодиниця ХГ	60,00 МО/л	Roche	відповідає	1,615 MoM
PAPP-A	4,810 МО/л	Roche	відповідає	1,082 MoM

Біофізичні Маркери

Середній ПІ маткових артерій:	1,250	відповідає	0,762 MoM
Середній артеріальний тиск:	91,667 мм рт. ст.	відповідає	1,0919 MoM

Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001
Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.

Розрахунок ризику

Пацієнтці надано всі необхідні пояснення та одержано її поінформовану згоду.

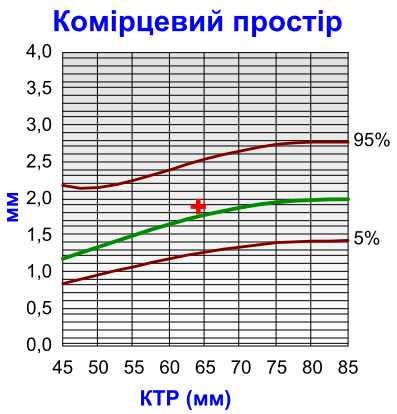
Лікар УЗД, сертифікований в FMF: **FMF Id:**

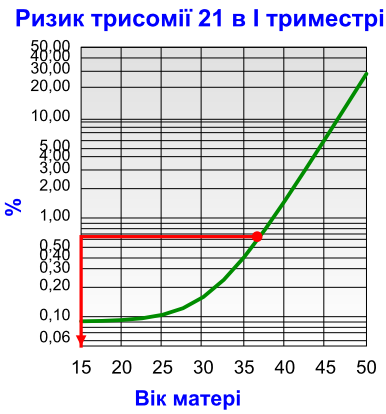
Патологічний стан	*Базовий ризик*	*Індивідуальний комбінований ризик*
Трисомія 21	1 на 180	1 на 3602
Трисомія 18	1 на 440	1 на 8803
Трисомія 13	1 на 1381	<1 на 20000

Прееклампсія до 37 тижнів	1 на 477
Затримка росту плода до 37 тижнів	1 на 709
Передчасні пологи до 34 тижнів	1 на 2956

Базовий ризик по анеуплоїдії грунтується на материнському віці (36 років). Індивідуальний комбінований ризик – це ризик на момент скринінгу, розрахований на основі базового ризику, ультразвукових ознак (товщина комірцевого простору плода, носова кістка, Доплер венозної протоки, ЧСС плода) та біохімічних маркерів материнської сироватки (PAPP-A, вільний бета-ХГ).
Ризики для прееклампсія та затримка росту плоду засновані на демографічних даних матері, соматичному та акушерському анамнезі, середньому артеріальному тиску (САТ), Доплері маткових артерій та PAPP-A у сироватці.
Ризик передчасних пологів до 34 тижнів базується на даних матері, акушерському анамнезі та довжині цервікального каналу.
Медіани біофізичних та біохімічних маркерів, що використовуються для обчислення MoMів, скореговані, як необхідно, за кількома характеристиками матері, включаючи расове походження, вагу, зріст, паління, метод запліднення та порядковий номер пологів.
Визначений ризик розраховано за допомогою програмного забезпеченя FMF-2018 (версія 4.4) і засновано на даних поширених наукових досліджень, координованих Fetal Medicine Foundation (UK Registered charity 1037116). Ризик вважається дійсним тільки тоді, коли УЗД проведене фахівцем, який акредитований у Fetal Medicine Foundation і проходить регулярний аудит своїх результатів (див. www.fetalmedicine.org).







Зауваження

За результатами обрахунку вагітну віднесено до групи низького ризику Трисомії 21, групи низького ризику Трисомії 13, групи низького ризику Трисомії 18 у плода.
Вагітну віднесено до групи низького ризику прееклампсії.
Частина ультразвукових маркерів I триместру може не враховуватися в розрахунку відповідно до складових ліцензії оператора УЗД (перелік маркерів зазначений в описі вище), що необхідно враховувати при клінічній інтерпретації результату.
Увага! Остаточне рішення щодо оцінки ступенів ризику приймає лікар. Рекомендована консультація лікаря.
Оцінку ризиків Трисомій проведено відповідно клінічної настанови, заснованої на доказах «Нормальна вагітність» МОЗ України від 09.08.2022 (Реєстровий № КН 2022-1437).
Оцінку ризиків прееклампсії проведено відповідно FIGO Initiative on Pre-eclampsia: A Pragmatic Guide for First-Trimester Screening and Prevention. Poon LC, et al. International Journal of Gynecology & Obstetrics. 2019; 145(Suppl 1):1–33. DOI: 10.1002/ijgo.12802

Poon LC, Magee LA, Verlohren S, Shennan A, von Dadelszen P, Sheiner E, et al. A literature review and best practice advice for second and third trimester risk stratification, monitoring, and management of pre-eclampsia: Compiled by the Pregnancy and Non-Communicable Diseases Committee of FIGO (the International Federation of Gynecology and Obstetrics). International Journal of Gynecology & Obstetrics. 2021;154(Suppl 1):3–31. doi: 10.1002/ijgo.13763.

Лікар МЛ "ДІЛА" Янчук У.Я.

Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:		**Лаб. № замовлення**	
Дата народж.	14.11.1989	**Код замовлення:**	-
Стать:	Жіноча	**Дата замовлення:**	19.09.2026 11:21
Коментарі:	*Вага пацієнта, кг: 54.5 кг* *Тиждень гестації: 12* *Зріст, см: 159 см*		

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
Комплекс №245 "Пренатальний скринінг I трим. FMF (PAPP-A, віл.β-ХГЛ), з розрахун-м ризиків ASTRAIA"				
PAPP-A (Roche Diagnostics) Первинна проба: венозна кров	4.81	МО/л		
Хоріонічний гонадотропін (вільна β-субодиниця) (Roche Diagnostics) Первинна проба: венозна кров	60	МО/л		

Відповідальна особа
Завідувач Лабораторії клінічної біохімії Поливода А.Я.

*Символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень*

Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001
Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.