

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

Тест

Дата народження: 30 серпня 1994
Дата дослідження: 9 березня 2024

№ пацієнта: 012345678

Характеристики та анамнез матері

Етнічне походження: Європеїдна (європейці, мешканці Близького Сходу, Північної Африки, Латинської Америки).

Порядковий номер пологів: 0; Спонтанні пологи в 16-30 тижнів: 0.

Материнська вага: 108,0 кг; Зріст: 170,0 см.

Паління при цій вагітності: ні; Цукровий діабет (diabetes mellitus): ні; Хронічна гіпертензія: немає;

Системний червоний вовчак: немає; Антифосфоліпідний синдром: немає; Випадки ПЕ у родоводі: немає.

Запліднення: природне;

1-й день о/м:

УЗД в I-му триместрі

Термін вагітності: 11 тиж. + 4 днів за КТР

ОДП за даними УЗД: 24 вересня 2024

Знахідки	звичайна маткова вагітність	
Серцебиття	візуалізується	
ЧСС	175 скор./хвил.	
Куприко-тім'яний розмір (КТР)	49,0 мм	
Комірцевий простір (КП)	1,04 мм	
Біпаріетальний розмір (БПР)	16,0 мм	
ПІ у венозній протоці	1,05	
Довжина цервікального каналу:	43,0 мм	

Маркери хромосомної патології:

Кістка носу: наявна.

Біохімічний скринінг материнської сироватки

Зразок **012345678**, одержано: 9 березня 2024, дослідження виконано: 10 березня 2024.

Вільна бета-субодиниця ХГ	38,00 МО/л	Roche	відповідає	1,279 МоМ
PAPP-A	1,160 МО/л	Roche	відповідає	0,932 МоМ

Біофізичні Маркери

Середній ПІ маткових артерій: 1,285 відповідає 0,765 МоМ

Розрахунок ризику

Пацієнтці надано всі необхідні пояснення та одержано її поінформовану згоду.

Лікар УЗД, сертифікований в FMF: Yevgeniya Chala, FMF Id:

Патологічний стан	Базовий ризик	Індивідуальний комбінований ризик
Трисомія 21	1 на 660	1 на 13203
Трисомія 18	1 на 1493	<1 на 20000
Трисомія 13	1 на 4715	<1 на 20000

Прееклампсія до 37 тижнів	1 на 181
Затримка росту плода до 37 тижнів	1 на 683
Передчасні пологи до 34 тижнів	1 на 2576

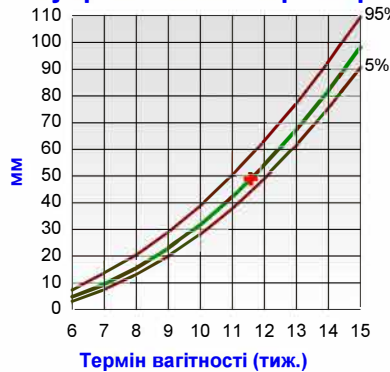
Базовий ризик по анеуплоїдії ґрунтується на материнському віці (29 років). Індивідуальний комбінований ризик – це ризик на момент скринінгу, розрахований на основі базового ризику, ультразвукових ознак (товщина комірцевого простору плода, носова кістка, Доплер венозної протоки, ЧСС плода) та біохімічних маркерів материнської сироватки (РАРР-А, вільний бета-ХГ).

Ризики для прееклампсії та затримка росту плода засновані на демографічних даних матері, соматичному та акушерському анамнезі, Доплері маткових артерій та РАРР-А у сироватці. Ризик передчасних пологів до 34 тижнів базується на даних матері, акушерському анамнезі та довжині цервікального каналу.

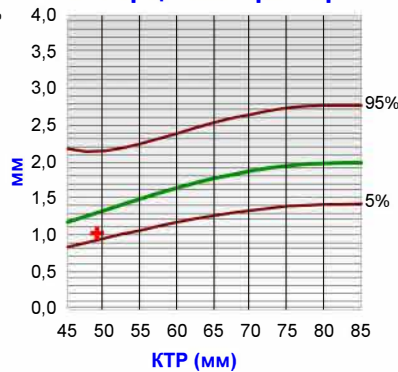
Медіани біофізичних та біохімічних маркерів, що використовуються для обчислення МоМів, скореговані, як необхідно, за кількома характеристиками матері, включаючи расове походження, вагу, зріст, паління, метод запліднення та порядковий номер пологів.

Визначений ризик розраховано за допомогою програмного забезпечення FMF-2018 (версія 4.4) і засновано на даних поширених наукових досліджень, координуваних 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).

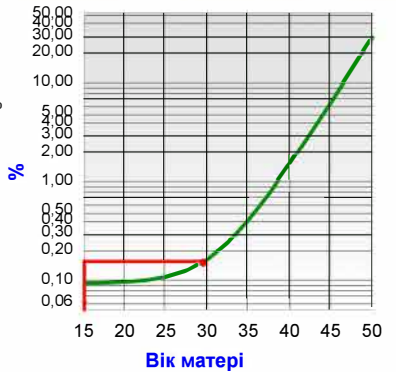
Куприко-тім'яний розмір



Комірцевий простір



Ризик трисомії 21 в I триместрі



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.

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 рекомендацій FMF (Tan MY, Syngelaki A, Poon LC, Rolnik DL, O'Gorman N, Delgado JL, Akolekar R, Konstantinidou L, Tsavdaridou M, Galeva S, Ajdacka U, Molina FS, Persico N, Jani JC, Plasencia W, Greco E, Papaioannou G, Wright A, Wright D, Nicolaides KH. Screening for pre-eclampsia by maternal factors and biomarkers at 11-13 weeks' gestation. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2018; 52: 186-195.).

Лікар МЛ "ДІЛА" Кузнець М.І.

Шановний лікарю!
 Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
 Акредитований стандарту ISO 9001. Акредитований сертифікат вищої категорії МОЗУ МЗ № 014792 від 27.03.2020

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 г. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001