РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	**¢9{¢**	**Лаб. № замовлення**	**мнопрстуф**
Дата народж.	05.06.1995	**Код замовлення:**	-
Стать:	Жіноча	**Дата замовлення:**	1у.04.2022 9:24
Коментарі:	*Вага пацієнта, кг: 55,7 Кг* *Тиждень гестації: 17* *Дата початку останньої менструації:: 22.12.2021*		

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
Пренатальний скринінг II триместру, АФП, ХГЛ, естріол некон`югований				
Первинна проба: венозна кров				
Хоріонічний гонадотропін (загальна бета-субодиниця)	36226	Од/л		
Альфафетопротеїн (АФП)	19.40	МО/мл		
Естріол некон`югований	0.68	нг/мл		

Відповідальна особа
Завідувач Лабораторії загальноклінічних досліджень Несененко О.В.

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

Атестат про акредитацію відповідно до ДСТУ EN ISO 15189 (EN ISO 15189, IDT)
Україна, 01103, м. Київ, вул. проф. Підвисоцького, 6А
Інформаційно-сервісна служба: 0 800 21 78 87, веб-сайт: dila.ua

Дата звіту: **18.04.2022**
Prisca 5.0.2.37

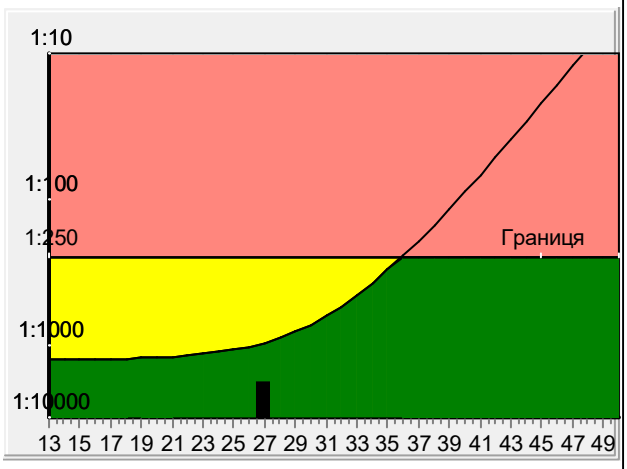
Дані пацієнта			
Ім'я	TEST		123456789
День народження			06.06.1995
Вік на дату забору зразка			26,9
Попередні вагітності з трисомією 21			Ні
Коефіцієнти корекції			
Плоди	1	діабет	Ні
Вага	55,7	Походження	Європеоїд
Курець	Ні	ЕКЗ	Ні

Дані УЗД	
Термін гестації	11 + 5
метод	Вимірювання КТР
Відстань від тім'я до крижів у мм	53
Дата	10.03.2022
МоМ товщини комірцевого простору	0,71
Товщина комірцевого простору	1,00 мм
Назальна кістка	наявн.
Сонографіст	Лікар УЗД +
Кваліфікації у вимірюванні ТКП	

Біохімічні дані		
Дата зразка		18.04.2022
Термін гестації на дату забору зразка		17 + 0
Параметр	**Значення**	**Скориг. МоМ**
АФП	19,4 IU/ml	0,50
ХГЛ	36226 mIU/ml	1,31
нЕЗ	0,68 ng/ml	0,87

Ризики на дату забору зразка	
Віковий ризик	1:983
Ризик трисомії 21	1:534
Комбінований ризик трисомії 21	1:3262
Ризик трисомії 18	<1:10000

Ризик



Трисомія 21

Розрахований ризик для трисомії 21 (з товщиною комірцевого простору) нижче граничного значення, що свідчить про низький ризик.
За результатами тесту на трисомію 21 (з ТКП) очікується, що серед 3262 жінок із такими самими даними буде одна жінка з трисомією 21 плода та 3261 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!

Трисомія 18

Розрахований ризик для трисомії 18 (з товщиною комірцевого простору) < 1:10000, що свідчить про низький ризик.

Дефекти мозкової трубки

Скориговане значення АФП-МоМ (0,50) відповідає області низького ризику дефектів мозкової трубки.

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