

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 02/06/2007 Полных лет: 18
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа:



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
ГЕНЕТИКА			
Биоматериал: Венозная кровь	Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25	Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025	
A27.20.001.000.05 Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг (First Test) для определения пола плода и наличия у плода генетических заболеваний, полная панель			
НИПТ First Test, полная панель	см. вложенный файл*		

*В случае, если приложение не отображается – обратитесь на горячую линию Ситилаб: 8-800-100-36-30 (звонок бесплатный)

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации

Результат неинвазивного пренатального скрининга First Test

ФИО пациента

Дата рождения

Срок беременности

Дата забора крови

Дата доставки крови в лабораторию

Дата выдачи

Результаты исследования

Пол плода:

Женский

Фракция фетальной ДНК:

14.18%

Хромосомные аномалии	Расчетный риск	Результат
Скрининг наиболее частых аутосомных анеуплоидий		
Трисомия 21 (синдром Дауна)	<1/10000	низкий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	<1/10000	низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	<1/10000	низкий риск
Скрининг половых анеуплоидий		
ХО	<1/10000	низкий риск
ХХУ	<1/10000	низкий риск
ХYY	<1/10000	низкий риск
XXX	<1/10000	низкий риск
ХХYY	<1/10000	низкий риск

Для интерпретации результатов исследования необходима консультация специалиста

НИПТ является скрининговым, а не диагностическим методом. Положительный результат теста позволяет отнести беременную к высокой группе риска по исследуемой хромосомной патологии, но не является окончательным диагнозом. Соответственно, отрицательный тест говорит о низком риске хромосомной анеуплоидии, но полностью ее не исключает. В случае результата с высоким риском хромосомной патологии необходима консультация генетика и подтверждающая диагностика. Тест выполняется с 10 недели беременности.

В проводимом исследовании невозможно исключить перестройки хромосом, микродупликационные и микроделеционные нарушения, мозаичные варианты хромосомных аномалий и другие хромосомные повреждения. Также метод не может предупредить наличие каких-либо иных хромосомных аномалий, особенности протекания беременности, сложностей при рождении и других физических дефектов. Исследование не исключает наличие у плода врожденных пороков и других аномалий развития, поэтому не заменяет плановое ультразвуковое обследование пациентки в положенные для этого сроки.



Заключение по результату неинвазивного пренатального скрининга First Test

Данные пациента

Срок беременности по данным УЗИ (недель, дней):	11 н. 0 д.
Срок беременности по дате последней менструации	11 н. 1 д.
Количество плодов:	1
Беременность в результате ЭКО:	Нет
Донорство ооцитов	Нет
Суррогатное материнство	Нет
Клинические показания:	
Аллогенное переливание крови:	Нет
Терапия гепарином:	Нет
Терапия человеческим сывороточным альбумином:	Нет

Пол плода: Женский

Фракция фетальной ДНК: 14.18%

Хромосомные аномалии	Результат
Трисомия 21 (синдром Дауна)	низкий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	низкий риск
ХО	низкий риск
ХХУ	низкий риск
ХУУ	низкий риск
ХХХ	низкий риск
ХХУУ	низкий риск

Заключение: Риск проанализированных хромосомных аномалий низкий.

Рекомендации: Наблюдение акушера-гинеколога, УЗИ на стандартных сроках.

