

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	
<i>A27.20.001.000.06 Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг (First Test Light) для определения пола плода и наличия у плода генетических заболеваний, минимальная панель</i>			
НИПТ First Test Light, минимальная 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

Light

ФИО пациента

Дата рождения

Срок беременности

Дата забора крови

Дата доставки крови в лабораторию

Дата выдачи

Результаты исследования

Пол плода:

женский

Фракция фетальной ДНК:

9,5%

Хромосомные аномалии	Расчетный риск	Результат
Скрининг наиболее частых ауtosомных анеуплоидий		
Трисомия 21 (синдром Дауна)	1/20	Высокий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	1/3829983331	Низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	1/6529846376	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. Метод подходит как для одноплодной, так и для двухплодной 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 Light

Данные пациента

Срок беременности по данным УЗИ (недель, дней):

Количество плодов: 1

Беременность в результате ЭКО: нет

Клинические показания: скрининг

Аллогенное переливание крови: нет

Терапия гепарином: нет

Терапия человеческим сывороточным альбумином: нет

Пол плода: женский

Фракция фетальной ДНК: 9,5%

Хромосомные аномалии	Результат
Трисомия 21 (синдром Дауна)	Высокий риск
Трисомия 18 (синдром Эдвардса)	Низкий риск
Трисомия 13 (синдром Патау)	Низкий риск

Заключение: Высокий риск хромосомной патологии у плода (трисомия 21 хромосомы).

Рекомендации: Очная консультация врача-генетика и проведение пренатальной инвазивной диагностики с целью определения кариотипа плода.



ОБРАЗЕЦ