

## УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

Пациент: [REDACTED]

Дата рождения: [REDACTED] Возраст 35 лет

Дата осмотра: 18.02.2021

**Проведенное обследование:** Ультразвуковое исследование в 1 триместре беременности.

**Протокол обследования:**

Дата п/менструации: 25.11.2020 Предполагаемый срок бер-ти 12 нед. 1 дн.

Копчико-теменной размер - 59,8 мм.

Бипариетальный размер головы - 20 мм

Окружность головы - 70 мм

Окружность живота - 54 мм

4-й желудочек - 2 мм

### АНАТОМИЯ ПЛОДА:

Структуры мозга, кости черепа, глазницы, позвоночник, желудок, мочевого пузыря, почки, четырехкамерный срез сердца осмотрены - патологии не выявлено.

Правая и левая верхние конечности (включая кисти),

Правые и левые нижние конечности (включая стопы) - без видимой патологии,

Передняя брюшная стенка - без видимой патологии.

Толщина воротникового пространства - 1,9 мм.

Носовая кость - определяется (нормальная)

Регургитация на трикуспидальном клапане - нет

### ПЛАЦЕНТА, ПУПОВИНА, ОКОЛОПЛОДНЫЕ ВОДЫ:

Плацента расположена на передней стенке матки. Толщина - 1,3 см. 0 степень зрелости. Нижний край плаценты доходит до области внутреннего зева.

Околоплодные воды - нормальное количество вод.

Пуповина имеет три сосуда.

Прикрепление пуповины боковое

Тонус миометрия не повышен.

Длина шейки матки 3,9 см. внутренний зев сомкнут, цервикальный канал не расширен.

Область придатков матки без особенностей.

Визуализация органов и структур плода ограничена положением плода, недоступным для ТВ исследования

Кровоток в маточных артериях - норма, средний PI 1,1

Нижний край плаценты перекрывает область внутреннего зева и область послеоперационного рубца. Граница между плацентарной тканью и миометрием четкая. Признаков аномальной инвазии плаценты на момент исследования не выявлено.

Область послеоперационного рубца без особенностей. Минимальная толщина миометрия в области рубца 2,0 мм, контур ровный.

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Беременность сроком 12 нед 1 дн (по ПДМ)

Ультразвуковых признаков хромосомных аномалий и пороков развития плода не выявлено.

По результатам комбинированного скрининга определяется низкий риск хромосомных аномалий плода: трисомии 21 (синдром Дауна), трисомии 13 (синдром Патау), трисомии 18 (синдром Эдвардса) (значения индивидуального риска указаны в таблице)\*

\*Пациентка проинформирована о возможности проведения неинвазивного пренатального ДНК скрининга (НИПС), указанного в клинических рекомендациях «Нормальная беременность» МЗ РФ и имеющего значительно более высокую чувствительность (до 99%) и специфичность (до 99,9%) в выявлении плодов с синдромом Дауна в сравнении с результатами проведенного скрининга.

\*Пациентка проинформирована о том, что только инвазивная генетическая диагностика является методом 100% диагностики наличия или отсутствия хромосомных аномалий плода. Показаниями для инвазивной диагностики являются высокие риски хромосомных аномалий плода (значения, превышающие 1:100), структурные аномалии плода и направление генетика.

По результатам комбинированного скрининга определяется низкий риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, низкий риск задержки роста плода до 37 недель беременности (при установленных приказом 1130н границах пороговых значений риска 1:100).

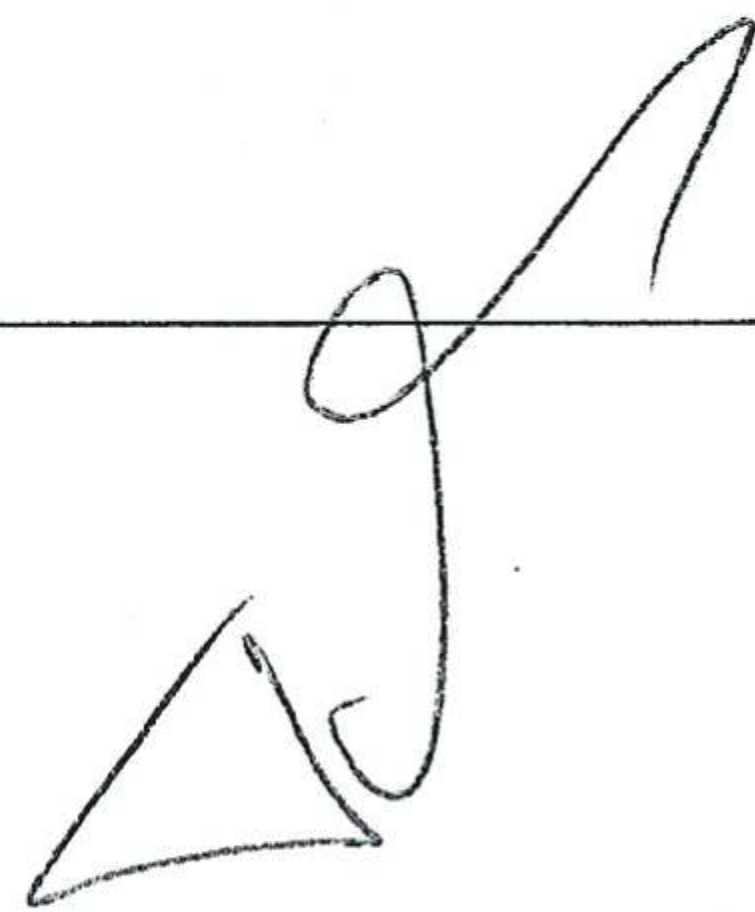
Низкий риск преждевременных родов.

Рубец на матке.

Рекомендовано: УЗИ в 19-20 недель беременности; дополнительные исследования по клиническим показаниям.

Врач УЗИ-диагностики \_\_\_\_\_

Ярыгина Т.А.



**Пациент:** [REDACTED]

**Заказ №: DFF9947901**      **Код пациента: не указан**      **Дата регистрации: 13.02.2021**

**Дата рождения:** [REDACTED]      **Возраст: 35 лет**      **Пол: женский**

**ЛПУ: ООО НИМЦ «МЕДИКА МЕНТЕ» филиал**      **Код ЛПУ: 4110**

**ПРЕНАТАЛЬНЫЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ 1 ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ (БЕЗ РАСЧЕТА РИСКА)**

**Штрих-код: 7611436193**      **Вн.№: P80H0013**      **Материал: Кровь (сыворотка)**

**Дата взятия биоматериала: 13.02.2021**

**Беременность (указано врачом/пациентом при заказе): 11 недель**

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
PAPP-A (ассоциированный с беременностью плазменный белок А)	2763.87	9 нед: 150.00 — 2730.00 (Медиана-471.00);	МЕ/л
		10 нед: 136.00 — 2336.00 (Медиана-812.00);	
		11 нед: 331.00 — 3538.00 (Медиана-1233.00);	
		12 нед: 707.00 — 5223.00 (Медиана-2123.00);	
		13 нед: 1122.00 — 7235.00 (Медиана-3152.00)	
Free b-hCG (свободная бета-субъединица хорионического гонадотропина человека)	92.15	9 нед: 30.00 — 216.00 (Медиана-68.90);	нг/мл
		10 нед: 25.70 — 190.00 (Медиана-70.30);	
		11 нед: 17.40 — 177.00 (Медиана-53.80);	
		12 нед: 15.50 — 128.00 (Медиана-43.40);	
		13 нед: 14.70 — 105.00 (Медиана-36.40)	

**Комментарий к пренатальному биохимическому скринингу**

Результаты используются врачом ультразвуковой диагностики для проведения расчета рисков хромосомных аномалий плода в программном комплексе "Astraia" с учетом данных УЗИ плода, биохимических маркеров и персональных данных беременной. Биохимические маркеры определяются на анализаторе DELFIA® (PerkinElmer, США).

Для внесения значений Free b-hCG и PAPP-A в программный комплекс "Astraia" необходимо использовать коэффициенты пересчета:

Free b-hCG: 1 нг/мл = 1 мМЕ/мл (mU/ml) = 1 МЕ/л (U/L);

PAPP-A: 1 мМЕ/л (mU/L) \* 0.001 = 1 МЕ/л (U/L).

Результат лабораторного исследования не является диагнозом. Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов: ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № 0570.2018, действителен до 31.05.2021 г.)  
ISO 15189:2012 (сертификат GC-MARK® Verified laboratory competence № 539979 GC, действителен до 18.08.2021 г.)



ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Врач КЛД: Шебаршова Ю. А.**

Страница 2 из 2

Дата готовности результата: 14.02.2021

Дата печати результата: 29.03.2021

Результат выдал:

*[Handwritten signature]*  
подпись



<b>Пациент:</b> [REDACTED]		
<b>Заказ №:</b> DFF9947901	<b>Код пациента:</b> не указан	<b>Дата регистрации:</b> 13.02.2021
<b>Дата рождения:</b> [REDACTED]	<b>Возраст:</b> 35 лет	<b>Пол:</b> женский
<b>ЛПУ:</b> ООО НИМЦ «МЕДИКА МЕНТЕ» филиал		<b>Код ЛПУ:</b> 4110

### ФЕРТИЛЬНОСТЬ И РЕПРОДУКЦИЯ

<b>Штрих-код:</b> 7611436172	<b>Вн.№:</b> P04H0623	<b>Материал:</b> Кровь (сыворотка)
<b>Дата взятия биоматериала:</b> 13.02.2021		
<b>Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):</b> 11 недель		

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Плацентарный фактор роста (PLGF)	27.12	12.90 — 50.90	пг/мл

#### Комментарий к тесту Плацентарный фактор роста

Референсные значения установлены с учетом того, что внутриутробный возраст плода определяется по данным ультразвукового исследования. Данные значения приведены для полных недель.

Результат лабораторного исследования не является диагнозом. Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов: ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № 0570.2018, действителен до 31.05.2021 г.)  
ISO 15189:2012 (сертификат GC-MARK® Verified laboratory competence № 539979 GC, действителен до 18.08.2021 г.)



**ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ** Врач КЛД: Дитковская Е. Г.

Страница 1 из 2

Дата готовности результата: 14.02.2021

Дата печати результата: 29.03.2021

**Результат выдал:**

*[Handwritten signature]*  
подпись



# Протокол скринингового исследования 1-го триместра

ООО Научно-исследовательский медицинский центр "Медика Менте"

Дата рождения : [REDACTED], Дата исследования: 18 Февраль 2021 г.

## Данные о матери / беременности:

Расовая принадлежность: Белая (Европа, средний Восток, север Африки, латиноамериканские страны).

Количество беременностей: 1; Самопроизвольное прерывание беременности в сроки 16-30 нед: 0; 31-36 нед: 1; Роды после 37 недели: 0.

Вес матери: 63,0 кг; Рост: 165,0 см.

Курение при настоящей беременности: нет; Сахарный диабет: нет; Хроническая гипертензия: нет; Системная красная волчанка: нет; Антифосфолипидный синдром: нет; Преэклампсия при предыдущей беременности: нет; Гипотрофия у новорожденного при предыдущей беременности: нет; Преэклампсия у матери пациентки в анамнезе: нет.

Способ зачатия: естественное;

Последние месячные: 25 Ноябрь 2020 г.

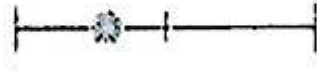
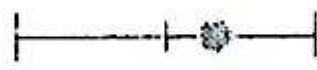
ПДР по дате последней менструации: 1 Сентябрь 2021 г.

## УЗИ в I-м триместре:

УЗ сканер: Voluson E8 Expert. Датчик: Абдоминальный конвексный мультисекторный 3/4Д (4-8 MHz). Визуализация: ограничена положением плода и рубцовыми изменениями передней брюшной стенки беременной.

Срок беременности (СБ): 12 нед. + 1 дней из даты

ПДР по УЗИ: 1 Сентябрь 2021 г.

Находки	обычная маточная беременность
Сердцебиение плода	определяется
ЧСС плода	157 уд./мин 
Копчико-теменной размер (КТР)	59,8 мм 
Толщина воротникового пространства (ТВП)	1,9 мм

## Маркеры хромосомной патологии плода:

Кость носа: определяется; Допплерометрия трикуспидального клапана: обычное.

## Биохимия материнской сыворотки:

Проба взята: 13 Февраль 2021 г., Исследование проведено: 13 Февраль 2021 г., оборудование: Delfia Xpress.

Свободная бета-субъединица ХГЧ	92,2 МЕ/л	эквивалентно 2,223 МоМ
PAPP-A	2,764 МЕ/л	эквивалентно 1,524 МоМ
PIGF	27,120 pg/ml	эквивалентно 1,189 МоМ

Uterine artery PI: \* 1,10 эквивалентно 0,670 МоМ

Артериальное давление: 79,9 мм рт. ст. эквивалентно 0,950 МоМ

Длина цервикального канала: 39,0 мм

## Расчет риска и консультирование:

Пациентка проинформирована о цели скринингового теста и дает согласие на его проведение.

Оператор 1: Tamara Yarygina, FMF Id: 94462

Состояние

Базовый риск

Индивидуальный риск

# Протокол скринингового исследования 1-го триместра

ООО Научно-исследовательский медицинский центр "Медика Менте"

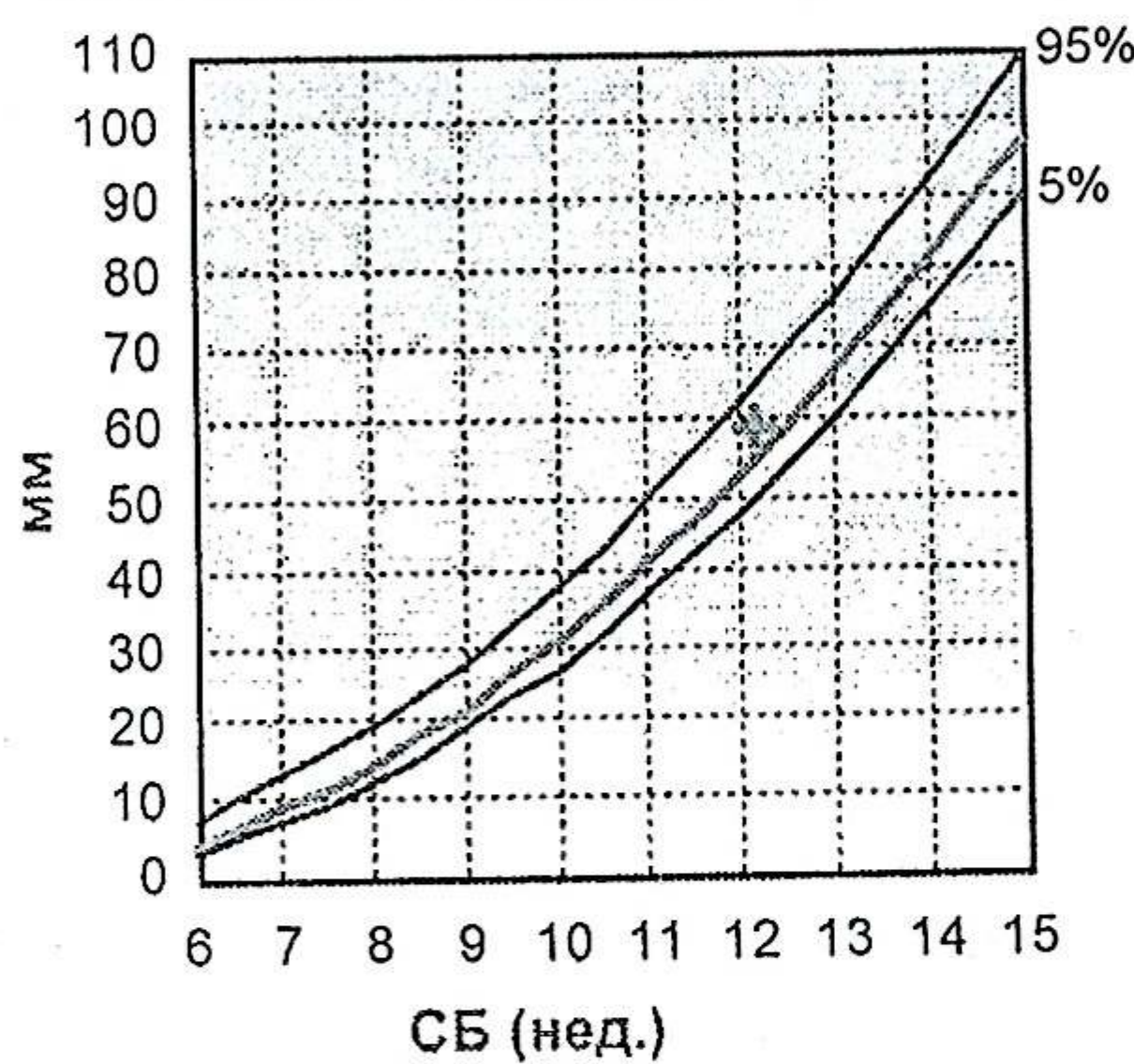
Трисомия 21	1: 251	1: 5027
Трисомия 18	1: 602	1: 12038
Трисомия 13	1: 1891	<1: 20000
Преэклампсия до 34 недель беременности		<1: 20000
Преэклампсия до 37 недель беременности		1: 5664
Задержка развития плода до 37 недель беременности		1: 2238
Самопроизвольные роды до 34 недель беременности		1: 720

Базовый риск основан на возрасте матери (35 лет). Индивидуальный риск - это риск на момент скрининга, рассчитанный на основании базового риска, ультразвуковых факторов (толщина воротникового пространства плода, кость носа, Допплер трикуспидального клапана, ЧСС плода) и биохимическом анализе материнской сыворотки (PAPP-A, свободной бета-субъединицы ХГ, PIGF).

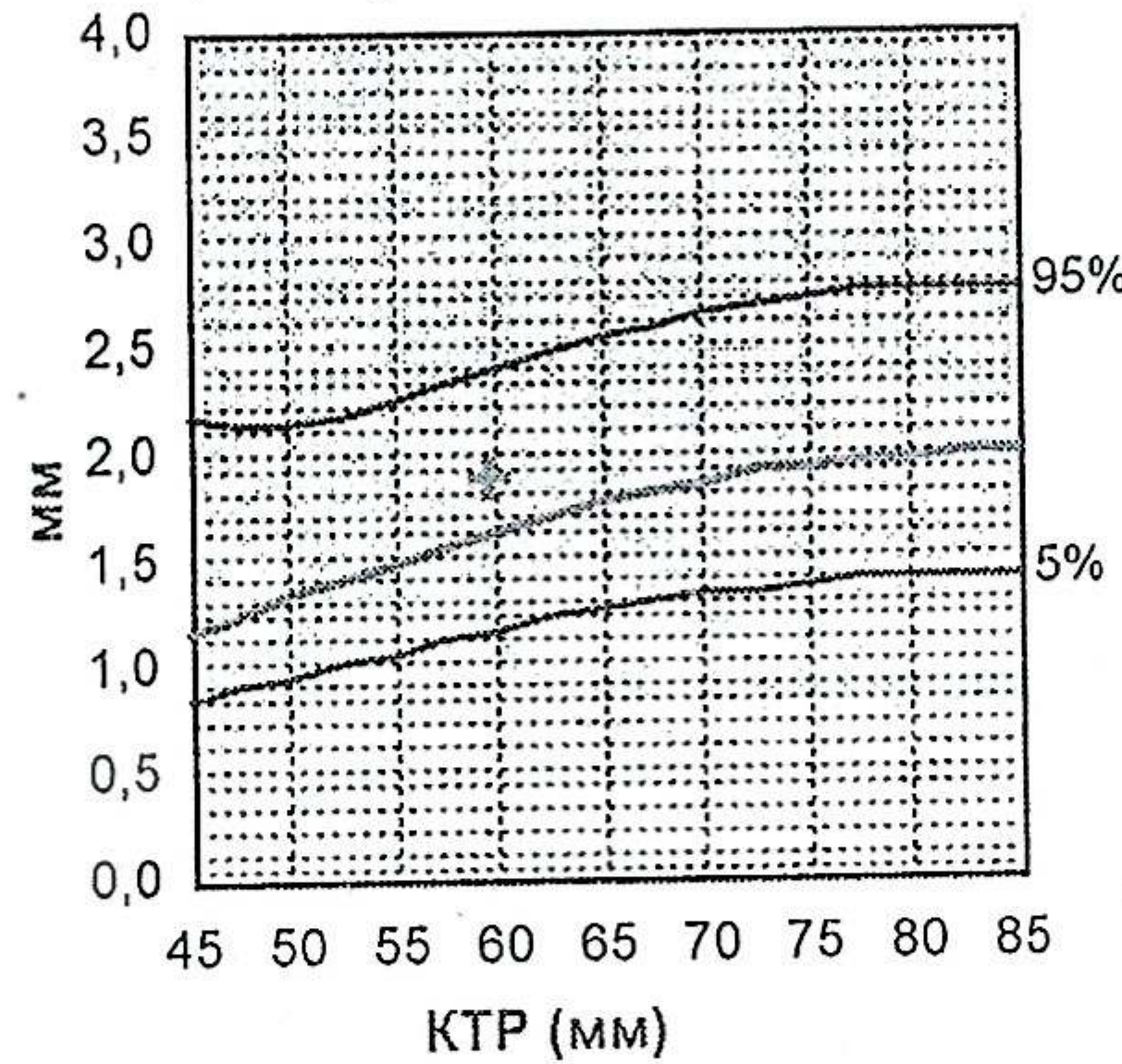
Расчет риска преэклампсии и задержки развития плода основан на демографических характеристиках матери, ее общем и акушерском анамнезе, доплерометрия маточных артерий, среднее артериальное давление, PAPP-A и PIGF.

Индивидуальный риск рассчитан с использованием программного обеспечения FMF-2012 (версия 2,81) и основан на данных крупных исследований, координированных Фондом медицины плода (Fetal Medicine Foundation UK Registered charity 1037116). Расчет риска может считаться достоверным, только в том случае, если ультразвуковое исследование выполнено специалистом, имеющим действующую лицензию FMF и отправляющим свои измерения для регулярного аудита (см. список специалистов на сайте: [www.fetalmedicine.com](http://www.fetalmedicine.com)).

Копчико-теменной размер



Толщина воротникового пространства



Риск трисомии 21 в I-м триместре

