

优馨安® 无创产前基因检测报告单

姓 名: 采样时间:

送检单位: 样本编号:

年 龄: 孕 周: 末次月经:

单胎/双胎/多胎妊娠: IVF-ET 妊娠: 临床诊断: 孕产史:

样本类型: 接收日期: 样本状态: 送检医生:

检测项目: 胎儿染色体非整倍体(T21、T18、T13)检测

检测方法: 母体外周血胎儿游离 DNA 高通量测序分析

检测结果:

检测项目	三体检测值	参考范围	胎儿三体风险
21 三体		(-3, 3)	
18 三体		(-3, 3)	
13 三体		(-3, 3)	

结果描述:

检测说明:

- 1. 本报告仅针对胎儿的 21 三体综合征、18 三体综合征和 13 三体综合征三种染色体疾病,无法完全排除胎儿嵌合型染色体异常;此外,本检测无法检测到由以下原因引起的的疾病:染色体异倍体(单倍体、三倍体等),染色体平衡易位、倒位、环状,甲基化,单亲二倍体,单基因病、多基因病、线粒体病,药物、感染、辐射等环境诱导的出生缺陷等。
- 2. 以下情形不适于该项检测:孕周<12⁺⁰周;夫妇一方有明确染色体异常;1年内接受过异体输血、移植手术、异体细胞治疗等;胎儿超声检查提示有结构异常须进行产前诊断;有基因遗传病家族史或提示胎儿罹患基因病高风险;孕期合并恶性肿瘤;医师认为有明显影响结果准确性的其他情形。
- 3. 以下情形会使检测准确性有一定程度下降,需谨慎选择:重度肥胖(体重指数>40);通过体外受精——胚胎移植方式受孕;有染色体异常胎儿分娩史,但除外夫妇染色体异常的情形;双胎或多胎妊娠;医师认为有明显影响结果准确性的其他情形。
- 4. 本检测可在孕 12~22⁺⁶ 周进行,但鉴于当前医学检测技术水平限制以及孕妇个体差异等不同原因,即使在检测人员履行了工作职责和操作规程的前提下,仍可能出现如胎盘嵌合等原因造成的假阳性或假阴性结果。
- 5. 本检测结果只针对本次送检样本;该结果不能作为最终诊断结果,请结合其他临床诊断作最后结论。 如该结果为高风险,建议进行遗传咨询及介入性产前诊断;如该结果为低风险,则说明胎儿患本筛 查目标疾病的风险低,不排除其他异常的可能性,应进行胎儿系统超声检查及其它产前检查。
- 6. 受检者需提供完整、准确、详细的个人资料。因受检者提供的资料不实或其他误导因素会导致检测服务的中断、结果不准确,本单位对此不承担责任。

检测者: 李第

审核者:

