

Название направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Код направляющего учреждения

Контактный телефон врача

Фамилия пациента

Имя пациента

Отчество пациента

Код пациента

Пол пациента ☒ Женский

Срок беременности на день взятия крови

Неделя

Дней

Беременность ☒ Да

Время взятия образца

Дата рождения пациента

Дата взятия образца

Диагноз

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ

ШТРИХКОД ПРОБЫ

Исследование крови
ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГприоритет
обычный

Образец

КРОВЬ
(сыворотка)☐ 300023

Пренатальный скрининг 1 триместра беременности (PAPP-A+свободный в-ХГЧ)

☐ 300024

Пренатальный скрининг 2 триместра беременности (АФП+свободный в-ХГЧ+свободный эстриол)

☐ 300137

Пренатальный биохимический скрининг 1 триместра беременности, без расчета риска (PAPP-A, свободный в-ХГЧ)

☐ 300088*

Расчет риска ранней и поздней преэклампсии 1 триместра беременности (PAPP-A + PLGF)

☐ 300089*

Пренатальный скрининг 1 триместра беременности с расчетом риска преэклампсии (PAPP-A + свободный в-ХГЧ+ PLGF)

***Внимание! Программы 300088 и 300089 проводятся только при копчико-теменном размере плода, находящемся в интервале 42-78 мм.**

Данные о пациентке (для программ 300023, 300024, 300088, 300089)

Количество плодов

Монозиготы

Да

Нет

Этническая группа:

Европейская

Африканская

Азиатская

Монголоидная

Другая

Масса тела на день взятия крови

кг

Курение

Да

Нет

Для программ 300023, 300024, 300089

Инсулинозависимый сахарный диабет

Да

Нет

Предыдущие беременности:

Синдром Дауна

Да

Нет

Синдром Эдвардса

Да

Нет

Дата начала последней менструации

Данные УЗИ

Сертификат FMF (указать при наличии)

Дата проведения УЗИ

Срок беременности по данным УЗИ

Неделя

Дней

Копчико - теменной размер

1 плода

мм,

2 плода

мм,

Бипариетальный размер

1 плода

мм,

2 плода

мм,

Толщина воротникового пространства

1 плода

мм,

2 плода

мм,

Окружность головы

1 плода

мм,

2 плода

мм,

Носовая кость

1 плода

Есть

Нет

2 плода

Есть

Нет

Данные о вспомогательных репродуктивных технологиях

Вспомогательные репродуктивные технологии:

Нет

Да, уточнить какие

☐ Кломифен-индуцированная беременность

ЭКО

GIFT

ICSI

ZIFT

Другое

Дата взятия яйцеклеток

Дата подсадки эмбрионов

☐ Донорская яйцеклетка

Дата взятия яйцеклеток

Дата подсадки эмбрионов

Дата рождения донора

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ПРОГРАММ 300088 И 300089 ЗАПОЛНИТЕ НА ОБОРОТЕ!ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВБланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!☒ Выбрать
☐ Отменить

S07

Дополнительные данные о пациентке (для программ 300088 и 300089)

Рост смПреэклампсия в анамнезе: ☐ Неизвестно ☐ Нет ☐ Да, у пациентки ☐ Да, у матери пациентки ☐ Да, у обеихКоличество предшествующих родов Хроническая гипертензия: ☐ Неизвестно ☐ Нет ☐ Да, гипертензия без лечения ☐ Да, с приемом медикаментов

Артериальное давление

Дата измерения давления - - 20 АД на левой руке (1 измерение) / мм рт. ст.АД на левой руке (2 измерение),
через 5 мин. / мм рт. ст.АД на правой руке (1 измерение) / мм рт. ст.АД на правой руке (2 измерение),
через 5 мин. / мм рт. ст.

Данные УЗИ

Дата проведения УЗИ - - 20 Копчик - теменной размер 1 плода мм 2 плода ммДата доплерометрии - - 20 Сертификат FMF: ☐ ДаПульсационный индекс кровотока в маточных артериях: правая , левая ,

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО лица, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

Внимание!

Результат пренатального скрининга зависит от правильности данных, указанных в направлятельном бланке, а также стандартизации и точности измерения ультразвуковых параметров. При расчете риска преэклампсии на результат также будут влиять точность расчета пульсационного индекса маточных артерий и правильность методики измерения артериального давления.

- На основании результатов пренатального скрининга нельзя исключить все возможные хромосомные нарушения, генетические синдромы или аномалии развития плода.
- Выявленный низкий риск не исключает вероятность хромосомных аномалий плода.
- Выявленный повышенный риск показывает, что в данном случае имеется большая, чем у остальных беременных, вероятность возникновения данной патологии плода.
- Результат скрининга не является диагнозом, для установления диагноза необходима консультация генетика и, возможно, инвазивная пренатальная диагностика.