

Пациент: ОБРАЗЕЦ
№ заявки:
Возраст: 25 л.
Пол: М
Дата взятия:
Дата выполнения:
Биоматериал: Кровь с ЭДТА
Метод: ПЦР/Наборы для генотипирования генов F2, F5, F7, F13A1, FGB, ITGA2, ITGB3, SERPINE1 (PAI-1)


Скрининг плазменных факторов системы свертывания крови

Анализ	Результат	Референсный диапазон
		Нормальный уровень
F2:c.*97G>A	GG - норма	GG - норма
F5:c.1601G>A (p.Arg534Gln)	GG - норма	GG - норма
F7:c.1058G>A (p.Arg353Gln)	GA/AA - норма	GA/AA - норма
<p><i>У пациента выявлено носительство варианта c.1058G>A (p.Arg353Gln) в гене F7. Ген F7 кодирует фактор VII, который представляет собой сериновую протеазу и является важным компонентом на начальной стадии коагуляции. Гетерозиготное и гомозиготное носительство варианта c.1058G>A (p.Arg353Gln) генотипы AG и AA, соответственно) приводит значимому понижению экспрессии гена фактора VII и является защитным фактором в развитии тромбозов и инфаркта миокарда. Также, носительство данного варианта может иметь модифицирующее действие в контексте других наследственных и ненаследственных тромбофилий.</i></p>		
F13A1:c.103G>T (p.Val35Leu)	GG - норма	GG - норма
FGB: -455G>A	GG - норма	GG - норма
ITGA2:c.759C>T (p.Phe253=)	CC - норма	CC - норма
ITGB3:c.176T>C (p.Leu59Pro)	TT - норма	TT - норма
SERPINE1 (PAI-1): c. 675 5G>4G	5G/5G - норма	5G/5G - норма

Заключение

Генетических вариантов, предрасполагающих к развитию венозной тромбоэмболии и артериальных тромбозов обнаружено не было.

Генетических вариантов, предрасполагающих к развитию венозной тромбоэмболии и артериальных тромбозов обнаружено не было.

У пациента не было обнаружено генетических вариантов, предрасполагающих к развитию венозных тромбоэмболических осложнений и артериальных тромбозов. Нужно отметить, что данный результат снижает вероятность, но не исключает возможность тромбозов. Венозные тромбоэмболические осложнения и артериальные тромбозы могут быть ассоциированы с другими причинами: недостаточность антитромбина III, протеина С, протеина S (SERPINC1, PROC, PROS1, соответственно), JAK2, CALR, MPL - ассоциированные миелопролиферативные заболевания, антифосфолипидный синдром. При клиническом подозрении может быть рекомендовано проведение лабораторных исследований на соответствующие патологии.

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 25 л.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА

Метод: ПЦР/Наборы для генотипирования генов
F2, F5, F7, F13A1, FGB, ITGA2, ITGB3, SERPINE1 (PAI-1)



Врач КДЛ: _____

Одобрено: _____

Лицензия: ЛО41-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ГОСТ Р ИСО 15189.

Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСВОК) и международным (RIQAS, RfB, ERNDIM) программам. ООО «ХромсистемсЛаб» является членом ассоциации "Федерация Лабораторной Медицины", сотрудники ООО «ХромсистемсЛаб» входят в состав комитета по хроматографическим методам исследований и хромато-масс-спектрометрии.



- ▼ - Данный показатель находится в нижней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- ▲ - Данный показатель находится в верхней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- - Данный показатель ниже нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.
- +

Результаты анализов не являются диагнозом, но помогают в его постановке. Не пытайтесь интерпретировать их самостоятельно. Многие изменения индивидуальны, помочь разобраться в них может только специалист.

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком <, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.