



genetico.ru

8 800 250 90 75

(звонок по России бесплатный)

Москва, ул. Губкина, д. 3, корп. 1
Лицензия № ЛО-77-01-013305



ДНК-ДИАГНОСТИКА ТРОМБОФИЛИИ

- ✓ на этапе подготовки к беременности
- ✓ во время беременности
- ✓ при невынашивании беременности

ТРОМБОФИЛИЯ

Тромбофилия – это предрасположенность к повышенной свертываемости крови, которая проявляется формированием тромбов

ЗАЧЕМ ПРОВОДИТЬ ТЕСТ?

Различные формы генетической тромбофилии могут стать причиной множества патологических состояний и осложнений, среди которых бесплодие, невынашивание беременности, синдром задержки внутриутробного роста плода, отслойка нормально расположенной плаценты, преждевременные роды, гибель плода, гестоз, неудачные попытки ЭКО и др.

ТРОМБОФИЛИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

К настоящему времени определены гены, регулирующие состояние гемостаза. Мутации в данных генах ассоциированы с повышенным риском тромбообразования и появлением различных осложнений во время беременности (например, гестозов).

Часто наследственная тромбофилия проявляет себя впервые во время беременности. Это связано с тем, что во время беременности повышается активность факторов свертывания крови на 20-200%, что увеличивает риск образования тромбов.

При нормальном течении беременности активность свертывающей системы крови повышается. Такое состояние в сочетании с патологическими вариантами генов свертываемости в несколько раз повышает опасность развития тромбозов и связанных с ним осложнений.



ДНК-ДИАГНОСТИКА ТРОМБОФИЛИИ В GENETICO

Исследование, проводимое в лаборатории Genetico, позволяет выявить мутации и полиморфизмы (варианты) генов, ответственные за повышение риска тромбообразования.

В исследовании включены 19 генов, среди которых:

- гены основных факторов свертывающей системы (*F2, F5, F7, F11, F12, FGB*);
- гены системы фибринолиза (*F13, PAI1, ANXA5, HRG, SERPINC1*);
- гены ферментов фолатного цикла (*MTR, MTRR, MTHFR*);
- гены, ответственные за состояние мембраны тромбоцитов (*ITGA1, GP1BA, Gpб*);
- гены, ответственные за состояние сосудистой стенки (*AGT, NO3*).

ТЕСТ ПОКАЗАН



женщинам на этапе планирования беременности;



женщинам, имеющим отягощенный акушерский анамнез;



женщинам, планирующим принимать или принимающим оральные контрацептивы, а также имеющим тромбоэмболические осложнения в анамнезе (во время беременности или на фоне приема комбинированных оральных контрацептивов);



людям, имеющим в анамнезе рецидивирующие тромбозы или тромбозы, возникшие в молодом возрасте (до 40 лет);



людям, имеющим отягощенный семейный анамнез по ССЗ (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда среди родственников первой и второй степени родства, особенно в возрасте до 50 лет).

Необходимо понимать, что выявление генетической предрасположенности свидетельствует только о повышении риска патологии, но требует своевременного контроля за системой свертывания крови и ее коррекции.