

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ



Обращение в лабораторию
Genetico **8 800 250 90 75**



Забор биоматериала (кровь из вены)



Исследование ДНК



Выдача лабораторного заключения



При необходимости Вы можете
записаться на консультацию
к врачу-генетику нашей лаборатории



г. Москва, ул. Губкина, д.3, корп. 1



8 800 250 90 75



genetico.ru

Лицензия № ЛО-77-01-013305

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

future inside
Genetico®



ДНК-ДИАГНОСТИКА ТРОМБОФИЛИИ

- ✓ на этапе подготовки к беременности
- ✓ во время беременности
- ✓ при невынашивании беременности
- ✓ женщинам, планирующим принимать и принимающим оральные контрацептивы
- ✓ для профилактики и оценки риска состояний, связанных с тромбозами

ТРОМБОФИЛИЯ

Тромбофилия – это состояние, связанное с нарушением системы свертываемости крови, которое проявляется высокой вероятностью образования тромбов

ЗАЧЕМ ПРОВОДИТЬ ТЕСТ?

Различные формы наследственной тромбофилии могут стать причиной множества патологических состояний и осложнений, среди которых 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 повышенной вероятностью различных осложнений во время беременности (например, гестозов) и риском тромбообразования.

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

Часто наследственная тромбофилия проявляет себя впервые во время беременности.



ДНК-ДИАГНОСТИКА ТРОМБОФИЛИИ В GENETICO

Исследование, проводимое в лаборатории Genetico, позволяет выявить мутации и полиморфизмы (варианты) в генах, которые связаны с повышенном риском тромбообразования.

В исследование включены 23 мутации в 19 генах, среди которых:

- гены основных факторов свертывающей системы (F2, F5, F7, F11, F12, FGB);
- гены системы фибринолиза (F13A1, PAI1, HRG, SERPINC1);
- гены ферментов фолатного цикла (MTR, MTRR, MTHFR);
- гены, ответственные за состояние мембраны тромбоцитов (ITGB3, GP1BA, Gpб);
- гены, ответственные за состояние сосудистой стенки (AGT, NOS3);
- ген, связанный с метаболизмом антикоагулянтов (CYP4V2).

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 и необходимости более внимательного контроля за системой свертывания крови и коррекции ее работы при необходимости.