BIOCLINICA
ANALIZE MEDICALE

Fișa pentru evaluarea statistică a riscului de Trisomie 21 în trimestrul I și II de sarcină (săptămâna 11-13 și 15-17 de amenoree gravidică)

MEDICUL PRESCRIPTOR	LABORATORUL CARE SOLICITĂ ANALIZA
Numele/prenumele	
Adresa	Adresa
Tel/fax	Tel/fax

Datele pacientei:

PRENUME NUME

ADRESA

DATA NAȘTERII Z Z L L A A A A

TELEFON

PRIMA ZI A ULTIMULUI CICLU

DURATA CICLULUI intervalul dintre două sângerări ZILE

VÂRSTA SARCINII ECOGRAFIC săptămâni + zile în data Z Z L L A A

Apreciată pe baza măsurării CRL DBP

SARCINA monofetală gemelară monocorială bicorială

MĂSURĂTORI	FĂT 1	FĂT 2
Lungimea cranio-caudală	mm	mm
Translucența nucală	mm	mm
Diametrul biparietal	mm	mm
Os nazal**	Absent / Prezent	Absent / Prezent

Data efectuării măsurătorilor ecografice Z Z L L A A

**sunt obligatorii: măsurătorile translucenței nucale și lungimea cranio-caudală

GREUTATEA PACIENTEI kg (în momentul prelevării)

ORIGINEA ETNICĂ caucazian Alta:

REPRODUCERE ASISTATĂ NU DA

ANTECEDENTE DE TRISOMIE 21 NU DA → Vârsta mamei în cazul precedentei sarcini cu risc

FUMĂTOARE NU DA

DIABET ZAHARAT NU DA

Evaluarea riscului de trisomie se va efectua pe baza determinărilor hormonale corespunzătoare

DUBLU TEST	TRIPLU TEST	CVADRUPLU TEST
PAPP-A și free beta HCG	HCG total, AFP și estriol liber	HCG total, AFP, estriol liber și inhibina A

Se completează de medicul obstetrician care urmărește sarcina

DATA PRELEVĂRII PROBEI Z Z L L A A

SEMNĂTURA ȘI PARAFA MEDICULUI

Se completează de personalul laboratorului care prelevează proba de sânge

BIOCLINICA
ANALIZE MEDICALE

ATESTAREA CONSULTULUI MEDICAL ÎN VEDEREA CONSILIERII GENETICE:

Subsemnatul(a)_____, medic_____, am examinat-o din punct de vedere medical pe doamna _____, în vederea diagnosticării unei eventuale maladii genetice – Trisomia 21.

În acest scop am efectuat următoarele:

1.Evaluarea riscului de naștere a unui copil cu o boală de o mare gravitate, ținând cont de antecedentele familiale ale pacientei și de constatările medicale efectuate pe parcursul sarcinii.

2. Informarea pacientei asupra caracteristicilor acestei afecțiuni, a mijloacelor de depistare a bolii, asupra posibilităților terapeutice și asupra rezultatelor care se obțin prin efectuarea acestui test (evaluarea riscului de Trisomie 21).

3. Informarea pacientei asupra riscurilor posibile ale prelevării sanguine, asupra contraindicațiilor acesteia și asupra eventualelor consecințe ale acesteia.

În acest sens am adus la cunoștință pacientei următoarele aspecte:

- prelevarea probei de sânge se realizează în vederea dozării unor markeri serici în primul trimestru, respectiv, al doilea trimestru de sarcină, care se utilizează apoi împreună cu datele obținute prin măsurătorile ecografice, pentru calcularea riscului de a da naștere unui făt cu Trisomie 21;
- acest calcul se efectuează cu scopul de a evalua riscul de naștere a unui copil cu Trisomie 21 (mongolism, sindrom Down), însă diagnosticul de Trisomie 21 fetală nu se poate pune doar pe baza acestui test, fiind necesare examinări suplimentare;
- interpretarea rezultatului testului, exprimat printr-un nivel de risc, a fost explicată de medicul prescriptor;
- dacă riscul obținut are o valoare mare (1/100, 1/50 etc.) se va propune efectuarea unei puncții amniotice (amniocenteză) pentru stabilirea cariotipului fetal;
- dacă riscul obținut are o valoare redusă (1/300, 1/500 etc.), nu este exclusă în totalitate posibilitatea de a da naștere unui făt cu trisomie 21;
- În momentul actual, sensibilitatea testului permite decelarea a peste 60% din cazurile de Trisomie 21;
- în urma consultației medicale, doamna _____ declară pe propria răspundere că a fost informată asupra acestor aspecte legate de determinarea riscului de Trisomie 21.

Semnătura pacientei

La finalul consultației am indicat pacientei efectuarea acestui test de depistare prenatală a riscului de apariție a trisomiei 21 fetale prin prelevarea unei probe de sânge.

Prelevarea sângelui trebuie efectuată obligatoriu între săptămânile 11-13 sau 15 –17 de amenoree gravidică, pacienta se va prezenta în acest scop la laborator în intervalul: _____.

(Vă rugăm precizați cu exactitate intervalul de timp în care se va efectua prelevarea probei de sânge).

Semnătura și parafa medicului prescriptor

* Exactitatea datelor înscrise în această fișă din punct de vedere al respectării perioadelor indicate pentru efectuarea măsurătorilor ecografice și a prelevării probei de sânge concură la obținerea unui rezultat de fidelitate.