

## Образец

Генетические исследования			
[3812] Генетический риск развития тромбофилии	см.выписку		
Комментарий	Результат прилагается на отдельном бланке.		
Метилентетрагидрофолат редуктаза (MTHFR). Выявление мутации C677T (Ala222Val)	CC		
Метилентетрагидрофолат редуктаза (MTHFR). Выявление мутации A1298C (Glu429Ala)	AC		
Фактор свёртываемости крови 5 (F5). Выявление мутации G1691A (Arg506Gln)	GA		
Фактор свёртываемости крови 2, протромбин (F2). Выявление мутации G20210A (регуляторная область гена)	GG		
Интерпретация генотипа	<p>Выявлен клинически значимый генотип GA в области генетического маркера F5 (G1691A) (фактор свертываемости крови 5, «мутация Лейден»), связанный с резистентностью фактора 5 к активированному протеину C, ассоциирован с высоким риском развития тромбоза вен нижних конечностей, тромбозов легочной артерии, тромбозов церебральных сосудов, артериальных тромбозов. У женщин выявленный генотип ассоциирован с осложнениями беременности (повышен риск невынашивания беременности, гестоза, фетоплацентарной недостаточности, задержки внутриутробного развития плода). Важно знать, что на фоне приема гормональных контрацептивов риск тромботических осложнений при данном генотипе значительно возрастает! Общий генетический риск тромбофилии, по исследованным генетическим маркерам, крайне высокий по сравнению с общепопуляционным. Важно знать, что общий риск развития заболевания увеличивается при наличии основных факторов риска (курение, стрессы, избыточный вес, нерациональное питание, длительные статические нагрузки, связанные с трудовой деятельностью, наличие тромбозов и других сердечно-сосудистых заболеваний в семейном анамнезе и пр.).</p>		