ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА:

Предварительной подготовки пациента не требуется.
На результат не влияет прием пищи и время дня.

БИОМАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Для исследования используется венозная кровь пациента, собранная в пробирку, содержащую в качестве антикоагулянта ЭДТА (пробирки с сиреневой крышечкой).

СРОКИ:

14 рабочих дней

НАШИ КОНТАКТЫ:

т: 391-19-06, 374-35-82
ф: 374-34-92

info@tree-gene.com

График работы процедурного кабинета:
Понедельник - Пятница
8.00 - 17.00

TreeGene

Молекулярно-Генетическая Лаборатория TreeGene (ТриГен)
Казахстан, г. Алматы, ул. Аносова 98

https://www.facebook.com/treegene

skype:treegene

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К ТРОМБОФИЛИИ

TreeGene

Молекулярно-генетическая лаборатория
www.treegene.kz

TreeGene

Молекулярно-генетическая лаборатория

www.treegene.kz

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К ТРОМБОФИЛИИ

ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ АНАЛИЗА:

1 Повышенная склонность к тромбообразованию, артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, ИБС, ишемический инсульт до 50 лет.

2 Наличие заболеваний сердечно-сосудистой системы у родственников по прямой линии, перенесшие инфаркт миокарда, ишемический инсульт, тромбозы глубоких вен, тромбоэмболии легочной артерии в возрасте до 50 лет.

3 Наличие в анамнезе осложнений беременности как у пациентки, так и ее родственников по прямой линии (гестоз, преэклампсия, эклампсия, ПОНРП, ЗВРП, мертворождение, ранние выкидыши, поздние выкидыши, преждевременные роды, антенатальная гибель плода в анамнезе и др.)

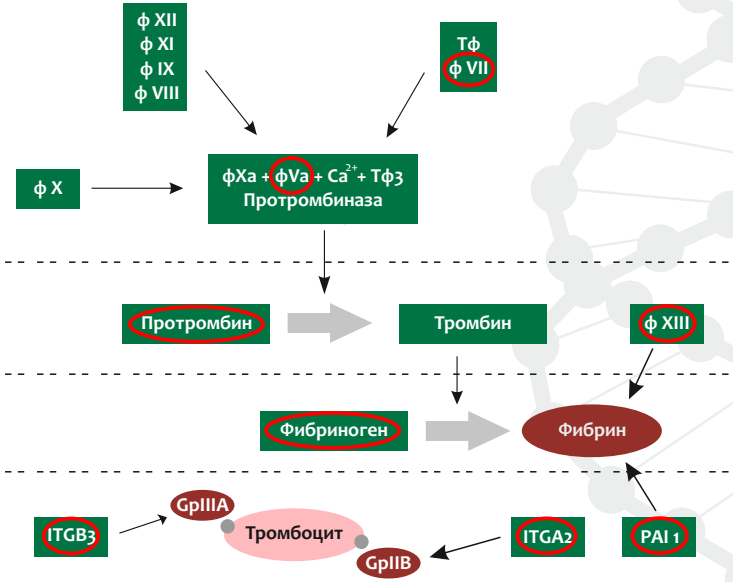
TreeGene

www.treegene.kz

ИССЛЕДУЕМЫЕ ГЕНЫ:

- **F2** – ген протромбина
- **F5** – ген акцелерина, Лейденовская мутация
- **F7** – ген проконвертина
- **F13** – ген фибринстабилизирующего фактора
- **FBG** – ген фибриногена
- **ITG A2** – ген тромбоцитарного интегрина
- **ITG B3** – ген тромбоцитарного интегрина
- **PAI 1** – ген ингибитора активатора плазминогена

ТОЧКИ ПРИЛОЖЕНИЯ ГЕНОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ



КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОЛИМОРФИЗМОВ ТРОМБОФИЛИИ:

1. Тромбозы глубоких вен нижних конечностей и другой локализации
2. ИБС, Инфаркт миокарда, ишемический инсульт, ТЭЛА
3. Осложнения беременности (гестоз, эклампсия, ПОНРП, ЗВРП, ранние и поздние выкидыши, фетоплацентарная недостаточность, антенатальная гибель плода, мертворождение и др.)

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:

После установления наличия полиморфизмов следует контролировать систему гемостаза. Применять профилактические меры для предупреждения тромбообразования (прием антикоагулянтов, антиагрегантов и др.) при оперативных вмешательствах, при беременности, при сердечно-сосудистых заболеваниях, при наличии мутаций в генах F2 и F5 не следует назначать оральные контрацептивы и ЗГТ.