



Результаты исследований

Пациент

Пол женский Возраст 31

Заказ

Показатель		Результат		Референсный интервал	
Молекулярно-генетические исследования					
[00546] Полиморфизм PAI-I - кровь					
Полиморфизмы генов системы гемостаза					
Ген	Кодируемый белок	Полиморфизм	Локализация	Результат	Шифр
PAI1	Ингибитор активатора плазминогена 1	675 5G/4G (rs1799889)		4G/4G	3
Заключение: По гену PAI-I (SERPINE 1) свертывания крови выявлен генотип 4G/4G (аллель 4G встречается в популяции у 53% пациентов). Данный вариант обуславливает повышение уровня PAI-1 в крови, снижение фибринолитической активности крови, предрасположенность к гиперкоагуляции, повышенный риск коронарных нарушений, инфаркта миокарда, ишемического инсульта и тромбозов.					
Риски:					
▪ тромбозы, в том числе, тромбозы портальной вены и внутренних органов;					
▪ повышенный риск сердечно-сосудистых заболеваний (ишемия, инфаркт миокарда), более высокий риск для гомозигот 4G/4G. Максимальный риск сердечно-сосудистой патологии для гомозиготного генотипа отмечен при гипертриглицеридемии;					
▪ инфаркт миокарда (при наличии мутации T1565C в гене ITGB3), более высокий риск для мужчин;					
▪ увеличение летальности в результате септических инфекций (менингококковая инфекция у детей, множественные травмы);					
▪ повышение уровня холестерина в крови, предрасположенность к ожирению.					
При беременности:					
▪ увеличение риска привычного невынашивания беременности, особенно для носителей генотипа 4G/4G;					
▪ увеличение риска гипоксии, внутриутробной задержки роста плода (ВЗРП), тромбоза спиральных артерий, снабжающих плаценту;					
▪ увеличение риска развития гестоза (преэклампсии), в большей степени при генотипе 4G/4G;					
▪ увеличение тромбогенности сосудистой стенки при гормональной терапии для ЭКО;					
▪ снижение вероятности имплантации эмбриона при ЭКО.					
Шифр: 1 - гомозигота частый аллель, 2 - гетерозигота, 3 - гомозигота редкий аллель					



Врач КДЛ: Синтюрина Н.Н.