

# СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ СВІДОМОГО БАТЬКІВСТВА У ГЕНЕТИЧНОМУ ЦЕНТРІ



## ГЕНЕТИЧНИЙ ЦЕНТР

материнства та дитинства  
професора Микитенка



[genetics.kyiv.ua](http://genetics.kyiv.ua)



+380 95 133 2115



**3000 причин радіти  
здоровій дитині!**

# скринінгові панелі Carrier Screening 787 та 3000 — золотий стандарт планування вагітності в Європі та США

**Здорова дитина — то свідомий вибір,  
а не сподівання на диво**

**Кому:** подружнім парам, які планують вагітність, або до 10 тижнів вагітності (не залежить від віку)

**Мета:** зниження ризику генетичної патології у майбутніх дітей

**Чому:** 95% генетично хворих дітей народжуються у здорових сім'ях. Ризик народити дитину з особливостями розвитку 3-5% (ВООЗ). З них 2/3 випадків обумовлені носійством прихованої патології, яка піддається ефективній профілактиці. Кожна людина є прихованим носієм мутованих генів, що не впливають на її здоров'я. Однак у комбінації з мутаціями партнера обумовлюють ризик народження дитини, яка страждатиме на генетичне захворювання 25%. Так успадковується муковісцидоз, спінальна м'язова атрофія, глухота, імунодефіцити, вади серця, епілепсії, порушення обміну речовин... Потенційно несприятливі комбінації має 1 з 15 подружніх пар без генетично обтяженої сімейної історії.

**Як:** обстеження можна провести парі, а можна почати з обстеження жінки. Обстеження чоловіка провести у випадку виявлення мутацій у жінки

**Ризики:** у випадку виявлення потенційно несприятливої комбінації подружня пара може прийняти ризик, плануючи природню вагітність з урахуванням необхідності допологової діагностики на ранніх термінах вагітності (9-10т.в.). Або обійти ризик, плануючи досягнення вагітності шляхом ДРТ із застосуванням технологій діагностики ембріонів з метою досягнення здорової вагітності.

**Варіанти діагностики:**

## 787

найпоширеніших генів з прихованим характером успадкування

## 3000

генів з прихованим характером успадкування (за бажанням може бути доповнений блоками:

онкоризики+фармакогенетика; чутливість до препаратів стимуляції овуляції; гени плацентраної дисфункції; гени блоку дозрівання яйцеклітин та розвитку ембріонів тощо)

**З чого почати:** звернутися до адміністраторів Генетичного центру і узгодити візит у клініку або скерування біологічного матеріалу дистанційно