

Test DiagNIPT można wykonać:

- + od 10. tygodnia ciąży;
- + w ciążach pojedynczych i bliźniaczych;
- + także tych uzyskanych dzięki zapłodnieniu in vitro (IVF);
- + czy w przypadku korzystania z komórek jajowych lub zarodków dawczyni.

Jak się przygotować do badania?

-  Nie musisz być na czczo.
-  Możesz przyjąć przepisane leki i suplementy.
-  Nawodnij się.
-  Weź ze sobą kartę ciąży i wyniki ostatniego USG.

Test prenatalny DiagNIPT możesz wykonać w wybranych punktach pobrań.

Listę naszych placówek znajdziesz na stronie:

<https://diag.pl/placowki/>

po wybraniu filtra „Nieinwazyjne testy prenatalne NIPT”.



Najszybciej w aplikacji

Odbierz swoje wyniki w aplikacji

Zeskanuj kod QR, pobierz aplikację
i miej swoje wyniki zawsze pod ręką



Zeskanuj i pobierz



Wyniki
w telefonie



Historia badań
w jednym miejscu



Powiadomienia
o gotowych wynikach

miejsce na pieczętkę oddziału

Uwaga:

Informacje zawarte w niniejszej ulotce mają charakter wyłącznie poglądowy oraz edukacyjny i nie mogą stanowić podstawy do podejmowania decyzji dotyczących podjęcia lub niepodjęcia leczenia lub innych procedur medycznych. Interpretacji wyników badań powinien dokonywać lekarz.

Wersja 1/2026



Dowiedz się więcej.
Wejdź na diagnozyka.pl



DiagNIPT

Nieinwazyjny genetyczny
test prenatalny NIPT

Bezpieczny. Dokładny.
Kompleksowy.

Diagnostyka+

Czym są testy NIPT?

W trakcie trwania ciąży do krwioobiegu matki uwalniany jest materiał genetyczny dziecka, tzw. pozakomórkowe DNA płodowe (ang. cell-free fetal DNA, cffDNA), inaczej - wolnokrążące DNA płodu. W testach NIPT, na podstawie analizy DNA płodu, identyfikuje się liczbę chromosomów oraz ich wybrane zaburzenia. Można również określić płęć genetyczną płodu.



DiagNIPT to bezpieczne i nieinwazyjne badanie prenatalne wykonywane z krwi przyszłej mamy. Za pomocą nowoczesnej metody analizy DNA, sekwencjonowania następnej generacji (NGS), ocenia ryzyko wystąpienia u dziecka najczęstszych wad chromosomowych.

Badanie posiada certyfikat CE-IVD na cały proces laboratoryjny.



Zrozum genetykę – bądź spokojna o zdrowie swojego maluszka

Twoje dziecko nosi w sobie unikalny zestaw informacji genetycznych. Prawidłowe komórki płodu powinny zawierać 46 chromosomów, tj. 23 pary (jeden chromosom od mamy i drugi, analogiczny, od taty). Niektóre zmiany w materiale genetycznym powstają spontanicznie – bez konkretnej przyczyny i niezależnie od stylu życia rodziców.

Najczęściej spotykane zmiany dotyczą liczby chromosomów:



Trisomia – to sytuacja, gdy w jednej z par chromosomów pojawia się dodatkowy, trzeci chromosom. Może to prowadzić do zaburzeń rozwoju, jak np. zespół Downa (trisomia 21).



Monosomia – to brak jednego chromosomu w parze. Organizmowi brakuje wtedy ważnych informacji genetycznych, co również może wpływać na rozwój dziecka, występuje np. w Zespole Turnera.

Rzadziej występują zmiany obejmujące niewielkie fragmenty materiału genetycznego:



Delecja – to utrata fragmentu DNA. Może dotyczyć różnych chromosomów i mieć różny rozmiar. Przykładem jest Zespół DiGeorge’a.



Duplikacja – to podwojenie części DNA. Wtedy organizm dziecka ma więcej materiału genetycznego, niż powinien. Przykładem jest Zespół Pallistera-Killiana.

Dla kogo przeznaczony jest test DiagNIPT?

Zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników oraz Polskiego Towarzystwa Genetyki:

- + wykonanie NIPT zaleca się u kobiet, u których ryzyko trisomii chromosomu 21, 18 lub 13 u płodu, oszacowane z zastosowaniem markerów biochemicznych, mieści się w przedziale 1:300–1:1000. Przy ryzyku pośrednim 1:100–1:300 proponuje się alternatywnie test NIPT lub badanie inwazyjne po konsultacji z odpowiednim specjalistą.
- + NIPT najlepiej wykonać po wcześniejszym badaniu USG, co umożliwia połączenie oceny ultrasonograficznej z analizą DNA płodu z krwi matki.

Test DiagNIPT rekomendowany jest także dla kobiet:

- + zaniepokojonych o zdrowie dziecka, pomimo prawidłowych wyników biochemicznych testów prenatalnych;
- + uzyskujących nieprawidłowe lub niejednoznaczne wyniki badań przesiewowych w I trymestrze (USG, testy biochemiczne);
- + z historią ciąż obciążonych wadami genetycznymi;
- + decydujących się na macierzyństwo po 35 roku życia;
- + z przeciwwskazaniami medycznymi do wykonania inwazyjnych procedur diagnostycznych.



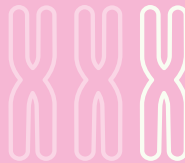
Jakie zaburzenia wykrywa test DiagNIPT?

DiagNIPT koncentruje się na zmianach chromosomowych, dla których skuteczność NIPT została najlepiej potwierdzona w badaniach klinicznych. Rozszerzanie zakresu o bardzo rzadkie mikrodelecje i mikroduplikacje może wiązać się z niższą czułością i większym ryzykiem wyników fałszywie dodatnich, dlatego ich rutynowe oznaczanie nie jest powszechnie rekomendowane.

Więcej nie zawsze znaczy lepiej.

Najczęstsze trisomie:

- + Zespół Downa
- + Zespół Edwardsa
- + Zespół Pataua



Płęć płodu:



Aneuploidie chromosomów płciowych:

- + Zespół Turnera
- + Zespół Klinefeltera
- + Trisomia X
- + Zespół Jacobsa



Co wyróżnia test DiagNIPT na tle innych genetycznych testów prenatalnych?

Bada najczęstsze i najlepiej poznane zaburzenia chromosomowe	DiagNIPT skupia się na zmianach, które testy NIPT wykrywają z najwyższą skutecznością: Trisomia 21 (zespół Downa), trisomia 18 (zespół Edwardsa) i trisomia 13 (zespół Pataua). Opcjonalnie umożliwia określenie płci płodu oraz ocenę ryzyka aneuploidii chromosomów płci (X i Y).
Nie analizuje bardzo rzadkich zmian (delecje, duplikacje)	DiagNIPT obejmuje wyłącznie zmiany, dla których nieinwazyjne testy prenatalne osiągają najwyższą czułość i swoistość, pozwala to uniknąć niepewnych wyników i niepotrzebnego stresu.
Zgodny z aktualnymi rekomendacjami	Zakres badania odpowiada zaleceniom międzynarodowych i polskich towarzystw naukowych dotyczących wykorzystania NIPT w diagnostyce prenatalnej.