

# GATA2

## תיאור הבדיקה

### CPT קוד

83896

### שם הבדיקה

GATA2

### שמות נוספים לבדיקה

GATA2

### לאבחנה/טיפול

Familial myelodysplastic syndrome אבחנה Myelodiplasticsyndrome - MDS אבחנה  
Acute myeloid leukemia - AML אבחנה

### שיטת ביצוע הבדיקה

PCR

### מגבלות השיטה

## הערות

## הערות

במידה ונפח הדגימה קטן מהנדרש, המעבדה תקבל את הדגימה, אך לא מתחייבת לביצוע המלא של הבדיקה/ות הנדרשות.

## פרטי מעבדה מבצעת

### מעבדה מבצעת

[המטולוגיה](#)

### מיקום המעבדה

בניין מעבדות, קומה שניה חדר 216

### טלפון למידע, בירורים ותיאום

03-5305358/2397

### מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

טופס הזמנת בדיקה, הפנייה והתחייבות (קוד 83896), מידע קליני (אבחנה משוערת), סוג הדגימה, תאריך לקיחת הדגימה ופרטי רופא מטפל לבירורים (אי-מייל וטלפון). במקרה של מעקב יש לציין בהזמנה איזה שינוי זוהה באבחנה של המטופל.

### המעבדה הקולטת את הדגימה

המטולוגיה חדר 216

**האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?**

## דיגום ושינוע הבדיקה

**תנאים והכנת החולה לפני הדיגום**

בתיאום עם המעבדה

**סוג הדגימה**

דם, מח עצם

**נפח דגימה**

לפחות 3 מ"ל במבחנה אחת ממח-עצם, ולפחות 8 מ"ל ב- 2-3 מבחנות מדם-היקפי.

**כלי קיבול לדגימה**

מבחנת EDTA

**תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע**

לשמור בקור (קרר)

**תנאי שינוע**

בקור (קרר)

**זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה**

48 שעות

**קריאת תוצאות**

**מידע כללי**

**יחידת מידה**

**תחום ערכים תקינים**

בקורות ותקני איכות

**בקרת איכות חיצונית - EQA**

אין

**בקרת איכות חיצונית חלופית**

יש ביקורות פנימיות

**הסמכה/התעדה**

**שם הגוף המסמיך/מתעיד**

מועדי דיגום ותוצאות

**משך הזמן מקבלת הדגימה ועד הוצאת תשובה (ימי עבודה אלא אם צויין אחרת)**

30 יום

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות