

## HER2/NEU

### תיאור הבדיקה

**קוד CPT**

L4233

**שם הבדיקה**

HER2/NEU

**שמות נוספים לבדיקה**

HER2 / NEU

**לאבחנה/טיפול**

**שיטת ביצוע הבדיקה**

אימונוהיסטוכימיה

### פרטי מעבדה מבצעת

**מעבדה מבצעת**

[פתולוגיה](#)

**מיקום המעבדה**

בניין המעבדות, קומת קרקע

### **טלפון למידע, בירורים ותיאום**

03-5302354

### **המעבדה הקולטת את הדגימה**

פתולוגיה

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

לא

### **דיגום ושינוע הבדיקה**

#### **תנאים והכנת החולה לפני הדיגום**

ראה/י נוהל שליחת חומר לפתולוגיה בגליון נפרד.

#### **סוג הדגימה**

רקמה מקובעת בפורמלין או בלוק פרפין או חתך מבלוק פרפין על משטח

#### **נפח דגימה**

ביופסיה

#### **כלי קיבול לדגימה**

רקמה מקובעת בפורמלין או בלוק פרפין או חתך מבלוק פרפין על משטח

#### **תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע**

ביופסיה מקובעת בפורמלין

## תנאי שינוע

העברה מיידית למעבדה

## זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה

רצוי מדיגום עד הכנת הבלוק - 48 שעות בפורמלין

## קריאת תוצאות

יחידת מידה

DAKO SCORE SYSTEM

תחום ערכים תקינים

קטן מ - 1

## בקורות ותקני איכות

בקרת איכות חיצונית - EQA

CAP: HER-2 A\B

בקרת איכות חיצונית חלופית

החלפה של רקמות עם מעבדות מבתי חולים אחרים

הסמכה/התעדה

ISO15189:2012

## שם הגוף המסמך/מתעיד

הרשות הלאומית להסמכת המעבדות

## מועדי דיגום ותוצאות

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

זמן מתן התשובה תלוי במורכבות המקרה ובבדיקות נוספות

## **ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות