

# Glanzmann thrombasthenia - genetic testing

## תיאור הבדיקה

**CPT קוד**

603001

## **שם הבדיקה**

Glanzmann thrombasthenia - genetic testing

## **سمות נוספים לבדיקה**

GT molecular diagnosis,

## **לאבחנה/טיפול**

בדיקה גנטית של טרומבסטתניה ע"ש גלנツמן, הפרעת דם

## **שיטת ביצוע הבדיקה**

Size discrimination of fluorescent PCR fragments

## **מגבלות השיטה**

ספרת תא דם לבנים תקינה. נפח מינימלי של דם מלא - 200μl

## פרטי מעבדה מבצעת

**מעבדה מבצעת**

[בנק הדם וקרישה](#)

**מקום המעבדה**

בניין מעבדות, קומה 1 חדר 236

**טלפון למידע, בירורים ותיאום**

אחריות: 03-5307349 מעבדה: 03-5307353

**מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה**

אבחן מוציאה לתאם מראש

**המעבדה הקולעת את הדגימה**

קרישה

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

ריצוף בקרים במעבדה חיצונית

**דיגום ושינוע הבדיקה**

תנאים והכנות החוללה לפני הדיגום

**סוג הדגימה**

דם

**נפח דגימה**

3 מ"ל

**כלי קיבול לדגימה**

מבחנת EDTA פקק סגול

**תנאי לקיחה ושמור טרם שינוע**

עירובוב על ידי 5 היפוכים בלי הקצפה

**תנאי שינוע**

טמפרטורת החדר

**זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה**

3 ימים להכנת DNA

**קריאת תוצאות**

**מידע כללי**

**יחידת מידה**

קביעה איקוטית

**תחום ערכיים תקינים**

נורמלי או הטרוזיגוט

בקרות ותקני איכות

**ביקורת איכות חייזונית - EQA**

אין

**ביקורת איכות חייזונית חלופית**

ריצוף במעבדה חייזונית

**הסמכה/התעודה**

ISO15189:2012

**שם הגוף המסתיר/מתעד**

הרשות הלאומית להסמכת המעבדות

מועד דגם ותוצאות

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

עד חודש

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות