

המעבדה להמטולוגיה

טלפון: 03-5302398 / 2356 | פקס: 03-5303991 / 3506
מייל: Hematology.lab@sheba.health.gov.il

11 מאי 2025

תפוצת רופאים

דף מידע לבדיקה חדשה:

Chromosomal Microarray (CMA) לאבחון גידולים בילדים

תיאור הבדיקה:

בדיקת Chromosomal Microarray (CMA) לאבחון גידולים בילדים היא בדיקה גנטית המבוססת על זיהוי שינויים במספר עותקי DNA ופולימורפיזמים של נוקלאוטיד בודד (SNP) המשמשת לאיתור שינויים כרומוזומליים, כגון תוספות, חסרים ו-Loss of heterozygosity (LOH) בדגימות פתולוגיות (גידול סולידי, מח עצם או דם). הבדיקה מבוצעת, בין היתר, כחלק מאבחון גידולים בילדים מסוג נירובלסטומה, ווילמס ועוד.

שיטת הבדיקה:

הבדיקה מתבצעת על בסיס קיט CytoScan HT-CMA של חברת Applied Biosystems.

מגבלות השיטה:

השיטה לא מאפשרת זיהוי שינויים מאוזנים שאינם מתבטאים בשינוי של מספר עותקים. מספר העותקים המקסימלי הניתן לזיהוי הינו 4 עותקים. כאשר קיים חשד לאמפליפיקציה מומלץ לבצע בדיקת FISH לזיהוי מספר עותקים מדויק.

השיטה לא מאפשרת זיהוי שינויים ברצף דנ"א ברמת הנוקליאוטיד הבודד.

השיטה לא מאפשרת זיהוי שינויים באזורים צמודים לצנטרומר ולטלומר.

השיטה לא מאפשרת זיהוי שינויים נמצאים ב-20% מן התאים או פחות.

בדיקה נעשית על רקמה פתולוגית ולכן לא נועדה לאבחון שינויים גנומיים מולדים.

מעבדה מבצעת:

מעבדה להמטולוגיה, בניין מעבדות, קומת קרקע, חדר 149.

דיגום ושינוע הבדיקה:

סוג הדגימה, נפח, כלי קיבול: דגימת גידול טרייה בכלי אטום ללא נוזל.

ניתן לשלוח אספירציה של מח עצם (2-3 מ"ל במבחנת EDTA או הפרין), כאשר קיים חשד למעורבות מח עצם.

תנאי זמני שינוע: להעביר למעבדה מיד לאחר הדיגום, תוך מספר שעות באותו יום.

* ניתן להקפיא את הגידול מיד לאחר הדיגום ולשלוח למעבדה קפוא.

מידע נחוץ להזמנת הבדיקה:

טופס הזמנת בדיקה או הזמנה ממוחשבת בצירוף מידע קליני (אבחנה משוערת), סוג הדגימה, תאריך לקיחת הדגימה ופרטי רופא מטפל לבירורים (אי-מייל וטלפון).

בדיגום אמבולטורי - התחייבויות לפי קוד משרד הבריאות L4991x5.

המעבדה להמטולוגיה

טלפון: 03-5302398 / 2356 | פקס: 03-5303991 / 3506
מייל: Hematology.lab@sheba.health.gov.il

אופן דיווח התוצאות:

דו"ח תוצאות הבדיקה כוללות שינויים מספריים בכמות הכרומוזומים השלמים (Numerical chromosomal aberrations), שינויים סגמנטריים האופייניים לסוג הגידול (Typical segmental aberrations) ושינויים אחרים (Atypical segmental aberration). בנוסף, נבדקים שינויים בגנים ספציפיים לפי סוג הגידול. כל שינוי המאותר באמצעות השיטה ידווח לפי מספר עותקים עבור כל אזור הגנומי הנבדק. דיווח שינויים מסוג Loss of Heterozygosity (LOH) - copy neutral LOH: במסגרת הבדיקה ידווח על נוכחות או העדר LOH באזורים הכרומוזומליים הקשורים לאבחנה הקלינית. תחום ערכים תקינים: שני עותקים מכל כרומוזום, למעט XY בזכר.

זמן למתן תשובה:

עד 15 ימי עבודה.