

מינהל רפואה

חוזר מס': 32/2001

ירושלים, כ"ז סיון, תשס"א
18 יוני, 2001

תיק מס': 4/1/14

אל : מנהלי בתי החולים הכלליים

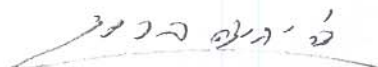
הנדון: בדיקת מי-שפיר על בסיס "התבחין המרובע" (אינהיבין)
סימוכין: חוזרנו מס' 32/96 מיום: 18.4.96

בהמשך לחוזרנו שבסימוכין (המצ"ב) הננו להביא בזאת לידיעתכם עידכונים והשלמות.

1. התבחין המשולש כולל בדיקת חלבון עוברי (AFP) גונדוטרופין שיליתי (HCG) ואסטריול (UE3) תבחין זה מהווה את בדיקת הסקר המומלצת לנשים בהריון לאבחון בעיות כרומוזומליות אצל העובר בשבועות 16-20 להריון. בדיקה זו נכללת בסל שרותי הבריאות למבוטחי קופות החולים.
2. יש נשים הבוחרות לבצע באופן פרטי בדיקה של חלבון נוסף "התבחין המרובע" (אינהיבין), מאחר ויש דווחים על שיפור ביכולת הניבוי של פגם כרומוזומלי. במקרה זה, בו נעשה התבחין המרובע תחושב רמת הסיכון על פי התבחין המרובע בלבד.
3. סיכון משוקלל של 1:380 לתסמונת דאון, או גבוה יותר, מהווה המלצה ליעוץ גנטי ואבחון טרום לידתי (בדיקת מי שפיר).

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הגוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה



ד"ר י. ברוך

ראש מינהל הרפואה (בפועל)

העתק : המנהל הכללי

ס/מנכ"ל לכלכלת בריאות
ס/מנכ"ל לתכנון תיקצוב ולתימחור
ס/מנכ"ל קופות חולים
ראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות
נציב קבילות הציבור
נציב קבילות הציבור ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי
היועצת המשפטית
ס/מנכ"ל להסברה ויחסים בינלאומיים
מנהל האגף למדיניות טכנולוגיות רפואיות
מנהל אגף רישוי מוסדות רפואה ומכשירים רפואיים
אחות ראשית ארצית וראש מינהל הסיעוד
ראש שרותי בריאות הציבור
רופאי מחוזות – לשכות בריאות מחוזיות
מנהלת האגף להבטחת איכות
מנהל אגף ביקורת פנים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים
מנהל המחלקה לאפרמיולוגיה
מרכזת המועצות הלאומיות
הספרייה הרפואית
אחראית ארצית על הסיעוד – ברפואה כללית
קרפ"ר – צ.ה.ל
יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל
ארכיון המדינה

מדינת ישראל - משרד הבריאות
החטיבה לענייני בריאות

מינהל רפואה

32/9

התשנ"ו
1996

תיק מס' 4/1/14

אל : מנהלי בתי החולים הכלליים
מנהלי מחלקות נשים ויולדות
מנהלי מכונים גנסיים
מנהלי מעבדות לבדיקת חלבון עוברי בדם נשים בהריון

הנדון : "תבחין משולש" בדם נשים בהריון

התבחין המשולש הינה בדיקה שמומלץ לבצעה בכל הריון, ללא קשר לגיל האישה. הננו להביא בזאת לידיעתכם הנחיות קליניות לפיענוח והמשך ברור תוצאות ל"תבחין המשולש" (חלבון עוברי) בדם נשים בהריון כפי שהוצע ע"י נציגי המכונים הגנסיים בישראל והומלץ ע"י המועצה הלאומית למילדות גינקולוגיה וגנטיקה.

למותר לציין, כי בהתאם למצב החוקי זהיום, זכאית כל אישה שגילה בתחילת ההריון היה 35 שנים ומעלה, לבצע בדיקת מי שפיר ללא תשלום וזאת, בהתבסס על ההמלצה המקצועית הקיימת.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת הנוגעים בדבר במוסדכם ולדאוג כי יפעלו בהתאם.

ב ב ר ה

ד"ר י. מלוביץ
ראש מנהל הרפואה

לוס: הנחיות קליניות לביצוע, פיענוח והמשך ברור "תבחין משולש" בדם נשים בהריון

העתק : המנהל הכללי
המשנה הרפואי למנהל הכללי
מנהלי האגפים הרפואיים - קופות החולים
ס/מנכ"ל לכלכלת בריאות וביטוח רפואי
ס/מנכ"ל לתקצוב ותמחור
חשב המשרד
ראש שרותי בריאות הציבור
אחות ראשית ארצית
היועץ המשפטי

/2..

יו"ר המועצה הלאומית למיילדות, נאונסולוגיה וגנטיקה
מנהלת התכנית הארצית למניעת מומים מולדים
מנהל המחלקה למקצועות רפואיים
ראש האגף לאבטחת איכות
מנהל מחלקת מעבדות
מנהלת המחלקה לאם ולילד
דוברת המשרד
הממונה על רישוי מוסדות רפואה ומכשירים רפואיים מיוחדים
נציב קבילות הציבור
רופא מחוז - לשכות הבריאות
קרפ"ר - צ.ה.ל

צה/20224

הנחיות קליניות לביצוע פיענוח והמשך ברור "תבחין משולש" בדם נשים בהריון

1. חלבון עוברי

- 1.1 הגבול העליון של הנורמה נקבע ל- 2.50 M.O.M , להריון חד עוברי. בהריון רב עוברים, הערך העליון הוא 2.0 M.O.M לכל עובר. בערך זה ומעלה, יש להמליץ לבצע לבדיקת מי-שפיר.
- 1.2 בערך שבין $2.0-2.49 \text{ M.O.M}$ מומלץ לבצע 2ND LEVEL U/S .
- 1.3 לאור האמור לעיל מבוסס הערך התחתון של החלבון העוברי (M.O.M 0.50) כהוריה לביצוע בדיקת מי שפיר לנשים בנות 32 במועד הלידה.

HCG 2.

- 2.1 הערך הנמוך של הנורמה 0.20 M.O.M .
- 2.2 אין לקבוע ערך גבוה של הנורמה כהתוויה לבדיקת מי שפיר כשלעצמה, אך בערכים גבוהים מ- 3.0 M.O.M , שאינם מלווים בעליה בסיכון, יש להמליץ לאשה על ביצוע 2ND LEVEL U/S .

UE3 3.

- 3.1 אין צורך בגבול עליון.
- 3.2 ערך תחתון של 0.15 M.O.M ומטה, לאתר שנשלל MISSED ABORTION , יש להמליץ על בדיקת מי שפיר (כולל בדיקה ל- $\text{X - LINKED ICHTHYOSIS}$ או הפרעות בתפקוד האדרנל).
4. סיכון משוקלל שווה או גבוה מ- 1:380 מהווה המלצה לבצע בדיקת מי שפיר, כולל הריון רב עוברים מחושב לעובר אחד.
5. בשלב זה, עליה בסיכון לסריזומיה 18 תחשב כאשר HCG פחות מ- 0.20 M.O.M ו/או UE3 פחות מ- 0.15 M.O.M .
6. עליה בסיכון המשוקלל פי 2.5 או יותר מהסיכון הבסיסי לא תהיה בשלב זה, התוויה בפני עצמה למי שפיר אלא, אם הנתונים שיאספו בכל המכונים הגנטיים יצביעו אחרת.
7. קביעת גיל ההריון יעשה על פי תאריך וסת אחרונה. במידה והתאריך אינו ידוע, יקבע גיל ההריון בהתאם לבדיקת אולטרסאונד. כאשר קיים פער של 10 ימים ויותר בין תאריך וסת אחרונה לאולטרסאונד, יחשב הגיל על פי האולטרסאונד. אם הפער הוא קטן יותר יחשב גיל ההריון לפי תאריך הוסת האחרונה.
8. "תבחין המשולש" יתבצע בין השבועות 16-20. אם הבדיקה נעשתה לפני שבוע 16, יש צורך לחזור על הבדיקה. הזמן האופטימלי לבצוע הבדיקה הוא שבוע 17-18 הן מבחינת הבדיקה והן מבחינת המשך הברור.
9. תיקון למשקל וסכרת התלויה באינסולין יעשה לכל שלושת הפרמטרים.