

RIASSUNTO DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Anti-E+M: anti-E titolo 4 vs. emazie r"r M- e anti-M titolo 4 vs. emazie rr M+N+
 Paziente 2 – Inerte
 Paziente 3 – Inerte
 Paziente 4 – Anti-D titolo 1 vs. emazie Ror

I titoli sono stati ottenuti da una sospensione in provetta con LISS nel laboratorio UK NEQAS alla data di chiusura dell'esercizio.

I risultati attesi (*Overall Results*) sono evidenziati in grigio

SCREENING E IDENTIFICAZIONI ANTICORPALI

	Antibody Screen		Antibody Identification	
Patient 1				
Your Result :	Antibody present		E, M	
Overall Results :	Antibody present	100.00% n=(61)	E, M	86.44% n=(51)
			M	11.86% n=(7)
			E	1.69% n=(1)
Patient 2				
Your Result :	No specific antibody detected			
Overall Results :	No specific antibody detected	100.00% n=(61)		
Patient 3				
Your Result :	No specific antibody detected			
Overall Results :	No specific antibody detected	100.00% n=(61)		
Patient 4				
Your Result :	Antibody present		D	
Overall Results :	Antibody present	100.00% n=(61)	D	98.31% n=(58)
			D, Cw	1.69% n=(1)

PRINCIPALI OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO

1. Individuazione di un anticorpo debole
2. Identificazione di una miscela di anticorpi

PERCENTUALI DI RISPOSTA

61/62 (98.4%) laboratori hanno restituito i risultati entro la data di chiusura.

QUALITA' DEI CAMPIONI

Una qualità soddisfacente dei campioni è stata riportata da tutti i partecipanti per tutti i campioni di plasma.

SCREENING ANTICORPALE

In questo esercizio non sono stati commessi errori.

IDENTIFICAZIONE ANTICORPALE (Paziente 1: anti-E+M e Paziente 4 anti-D)

Nove laboratori hanno commesso errori nell'identificazione anticorpale, otto di questi riportando un singolo anticorpo per il Paziente 1 senza notificare la presenza di una seconda specificità; sette laboratori non hanno registrato la presenza di anti-E e uno non ha registrato la presenza di anti-M. L'ultimo laboratorio ha riportato per il Paziente 4 una specificità addizionale (anti-C^w) che non era presente.

DISCUSSIONE (tratta dal report inglese)

Quando si inseriscono i dati per i campioni EQA, è importante verificare che i dati vengano registrati e trascritti per il paziente o il donatore corretto; ciò vale anche per l'inserimento dei dati dei risultati dei test manuali su campioni clinici in un sistema gestionale informativo.

Per evitare un'identificazione errata, ogni indagine sugli anticorpi dovrebbe includere un processo sistematico di esclusione e la positiva identificazione delle specificità anticorpali. La guida BSH¹ per l'inclusione delle specificità anticorpali richiede che il plasma sia reattivo con almeno due esempi di globuli rossi reagenti che esprimono l'antigene e non reattivo con almeno due esempi di globuli rossi reagenti privi dell'antigene. Un pannello enzimatico può essere utile per rilevare e identificare gli anticorpi Rh, specialmente quando è presente più di un anticorpo. In un campione già contenente anti-D, per confermare la presenza di anti-C^w sarebbero necessarie due esempi molto rari di cellule D negative C^w positive.

1 BSH guidelines for pre-transfusion compatibility testing in blood transfusion laboratories. Transfusion Medicine volume 23, issue 1, pages 3-35 February 2013, and at <https://b-s-h.org.uk/guidelines/> (accessed 08/02/2022).

Il referente italiano UK NEQAS
for Blood Transfusion Laboratory Practice
Dott. Francesco Bennardello